

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 14.000 euro**

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66 69

**Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę :
zestawów do nakłucia opłucnej
CPV : 33.14.13.10-6.**

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Zestaw do nakłucia opłucnej – 40 szt

Parametry zestawów do nakłucia opłucnej.

1. Zestaw składający się z cewnika z tworzywa sztucznego, o atraumatycznej końcówce, ze znacznikiem widocznym w zdjęciu RTG.
2. Cewnik osadzony na igle służącej do wprowadzania do opłucnej, usuwanej z cewnika po umieszczeniu zestawu w opłucnej.
3. Zestaw zawiera linię łączącą, z dwoma zakończeniami:
 - a) jeden wyposażony w kranik trójdrożny,
 - b) drugi w miękkim łączniku stożkowym do ewentualnego podłączenia drenażu,
4. W zestawie strzykawka z tłokiem gumowym.
5. W zestawie obustronnie schodkowy łącznik do podłączenia systemu drenażowego.
6. Zestaw sterylny, pakowany pojedynczo, data ważności i nr serii na opakowaniu indywidualnym.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 7 miesięcy licząc od daty rozstrzygnięcia postępowania , **jednorazowe dostawy - 10 dni** od daty wysłania zamówienia .

III. Sposób sporządzenia oferty

1. Oferty należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – pokój 248 (Kancelaria Szpitala).
2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis „Dostawa zestawów do nakłucia opłucnej”.
3. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź osobę upoważnioną przez wykonawcę na piśmie.

IV. Oferta musi zawierać następujące dokumenty i informacje:

1. Formularz „Oferty Wykonawcy„ (wg załączonego wzoru- zał. Nr 1) .
2. Ofertę cenową przygotowaną w następujący sposób: asortyment, ilość, cena jednostkowa netto (bez podatku VAT), stawka podatku VAT, cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto powiększona o stawkę VAT), łączna cena netto pozycji – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto pozycji – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT), producent. Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia (suma cen łącznych) musi być podana w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT). Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku), łączna cena musi być wyrażona cyfrą i słownie. Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
5. Szczegółową charakterystykę oferowanego przedmiotu zamówienia (ulotka, folder, opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierającą minimum informacje podane w opisie przedmiotu zamówienia .

V. Termin złożenia oferty : 28 marzec 2014r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych:

lek. med. Łukasz Tułeczki

tel. (84) 677 3803

-sprawach formalnych:

inż. Mirosław Piasecki

tel. (84) 677 3279

VII. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: cena – 100 % .

VIII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu do czasu wykonania zamówienia.

IX. Informacja o wyborze oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala.

X. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy zamówienie(a) .

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej

Z-ca DYREKTORA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa

lek. med. Marek Lipiec

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba (dokładny adres):

Numer telefonu :

Numer faxu :

Numer NIP :

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

Numer telefonu: (84) 677 33 33

Numer faxu: (84) 638 66 69

Numer NIP: 922-22-92-491

Zobowiązania wykonawcy:

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na dostawę zestawów do nakłucia opłucnej (numer sprawy: AG-Z.2150-31/ 2 /2014) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto:zł (słownie:złoty)

b) stawka podatku VAT: %

c) brutto:zł (słownie:złoty).

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).

4. Oświadczam, że oferowane zestawy do nakłucia opłucnej spełniają opis podany w **I punkcie zaproszenia**.

3. Załączniki:

- oferta cenowa,
- szczegółowa charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia ,
- deklaracja wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych,certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych,

.....dnia.....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej*)

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp	Asortyment/nr kat.	j.m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	Zestaw do nakłucia opłucnej nr kat.	Szt.	40						

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*