

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 14.000 euro**

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im. Papieża Jana
Pawła II w Zamościu
22-400 Zamość
ul. Aleje Jana Pawła II 10
tel. 84 6773333
fax 84 6386669

Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę skanera szt. 1
kod CPV: 30216110

I. Określenie przedmiotu zamówienia

- skaner – szt. 1
- wymagane **minimalne** parametry skanera:
- kolor
- format A4
- duplex
- rozdzielczość optyczna 600 x 600 dpi
- ADF (automatyczny podajnik dokumentów), pojemność min. 100 stron
- zintegrowany moduł flatbet
- sterowniki ISIS, TWAIN
- USB
- Ultrasonic multi-feed detection (wykrywanie sklejonnych kartek w podajniku)
- szybkość skanowania do 60 stron/min
- dzienna wydajność do 10 000 stron
- gwarancja 3 lata

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: do 14 dni od daty podpisania umowy.

III. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę 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 skanera szt.1”.
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 – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT), producent. Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia 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 prowadzone będą 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.

V. Termin złożenia oferty: 24 kwietnia 2014r. do godz. 13⁰⁰

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

1. w sprawach merytorycznych – mgr Krzysztof Zdeb, Tomasz Jaworski tel. 84 6773770
2. w sprawach formalno – prawnych - mgr Roman Kapica tel. 84 6773285

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

VIII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy.

IX. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę do podpisania i zwrotu jednego egzemplarza.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej
3. Wzór umowy

Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych
Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II
w Zamościu

mgr inż. Bernarda Petryk

