

**dot. SPZOZ/DTE/ZO/1/4/2020**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**dot. dostawy narzędzi chirurgicznych ginekologicznych.**

(Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP.

**1) Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aluminiowych retraktorów ruchomych wielorazowego użytku w ilości 2 szt., zgodnie z poniższymi wymaganiami.

Charakterystyka produktu:

- Retraktor aluminiowy, ruchomy
- Przegubowa obręcz chirurgiczna, rozmiar ok. 32,2 cm x 18,4 cm z możliwością regulacji
- Obręcz chirurgiczna ze szczelinami umożliwiającymi mocowanie kompatybilnych odciągów chirurgicznych
- Waga ok. 236 gramów
- Łatwy w użyciu, stabilny
- Sterylizacja parą wodną 134 °C

Sprzęt musi posiadać atesty, certyfikaty dopuszczające oferowany produkt do obrotu na rynku polskim, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

Wymagania stawiane Wykonawcy:

- dostawa i szkolenie personelu z obsługi sprzętu
- należyta staranność przy realizacji zamówienia
- okres gwarancji : 24 miesiące
- dostarczenie certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności

**2) Warunki wymagane od Wykonawców:**

Zamawiający wymaga załączenia do oferty następujących oświadczeń i dokumentów:

1. Formularz ofertowy.
2. Formularz cenowy.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
4. Pełnomocnictwo w przypadku podpisania oferty przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestrowym.
5. Oryginalny prospekt producenta, ulotki informacyjne, opisy itp. materiały dotyczące oferowanego sprzętu, potwierdzające parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia;
6. Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP

**3) Termin realizacji zamówienia:**

Czas realizacji: 4 tygodnie od daty złożenia zamówienia.

**4) Warunki płatności:**

Płatność przelewem w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury.

**p.o. DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy  
**dr n. med. Rafał Spachacz**  
specjalista zdrowia publicznego

**5) Kryteria oceny ofert:**

Cena – 100%.

**6) Osoby uprawnione do kontaktu:**

Karolina Matelska - tel. 63 275 23 00 wew. 451, e-mail: dt@szpital.slupca.pl

Izabela Kubiś- tel. 600 878 019, e-mail: ikubis@szpital.slupca.pl

**7) Miejsce, termin składania ofert:**

Ofertę należy przesłać w formie elektronicznej na adres: dt@szpital.slupca.pl w terminie do dnia: 16.10.2020 r. do godziny 10:00, oznaczonej napisem: „Oferta na dostawę narzędzi chirurgicznych ginekologicznych”.

**8) Załączniki:**

Zał. nr 1 – Formularz ofertowy

Zał. nr 2 – Formularz cenowy

Zał. nr 3 – Wzór umowy

**9) Dodatkowe informacje:**


1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmian warunków zapytania ofertowego w uzasadnionych przypadkach, a także jego odwołania oraz zakończenia postępowania bez wyboru oferty, w szczególności w przypadku, gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia.

  
**p.o. DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy  
**dr n. med. Rafał Spachacz**  
specjalista zdrowia publicznego

.....  
pieczęć i podpis  
kierownika Zamawiającego

Sporządziła: Karolina Matelska

*mgr Izabela Kubiś*  
  
Kierownik  
Działu Techniczno-Eksploatacyjnego

Samodzielne stanowisko  
ds. zamówień publicznych  
  
Estera Urbaniak