

Projekt współfinansowany ze środków dostępnych w ramach funduszy norweskich i funduszy EOG w perspektywie 2009-2014 w zakresie Programu Operacyjnego PL07: Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych pn. „Stworzenie ośrodka kompleksowej opieki zdrowotnej dla starzejącej się populacji poprzez utworzenie Oddziału Geriatrycznego, modernizację Działu Fizjoterapii, zakup sprzętu oraz prowadzenie działań edukacyjno-szkoleniowych dla pacjentów i personelu”

Znak sprawy ZP-ZO/11/16

Lębork, dnia 19.07.2016 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lęborku, zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Zakup i dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Geriatrycznego SPS ZOZ w Lęborku w ramach zadania pn. „Stworzenie ośrodka kompleksowej opieki zdrowotnej dla starzejącej się populacji poprzez utworzenie Oddziału Geriatrycznego, modernizację Działu Fizjoterapii, zakup sprzętu oraz prowadzenie działań edukacyjno-szkoleniowych dla pacjentów i personelu” wraz z transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zakup w ramach ww. Projektu dotyczy pozycji 1-9. Pozostałe pozycje 10-15 finansowane są w ramach środków własnych Zamawiającego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów techniczno – użytkowych - **Załącznik nr 2** (niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów techniczno - użytkowych spowoduje odrzucenie oferty), oraz Arkusz asortymentowo – cenowy - **Załącznik nr 1** będący integralną częścią niniejszego zapytania ofertowego. Wypełnione załączniki należy dołączyć do zapytania ofertowego.

Zamawiający wymaga wystawienia dwóch odrębnych faktur. Pierwszej dla asortymentu z poz. 1-9 oraz drugiej dla asortymentu z poz. 10-15.

Minimalny termin płatności wymagany przez Zamawiającego to **30 dni** od daty dostarczenia faktury.

Wymagany termin realizacji zamówienia:

dla pozycji nr 1-9: **14 dni** od dnia podpisania umowy, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy,
dla pozycji nr 10-15: **28 dni** od dnia podpisania umowy, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Zamawiający wskazuje następujące osoby pełniące nadzór nad realizacją umowy: dr Krzysztof Łotowski, dr Marzanna Budzeń-Kalinowska, Sekcja Inwestycji i Dozoru Budowlanego – Daniel Mejna.

UWAGA: Zamawiający wymaga złożenia oferty na „Formularzu Oferty” stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego.

2. Warunki przedmiotowe:

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dostarczenia:

1) zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym:

a) świadectwa dopuszczające dany produkt do obrotu:

Zgodnie z obowiązującą Ustawą z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych świadectwami dopuszczającymi do obrotu są:

- deklaracja zgodności CE wytwórcy (dla wszystkich klas wyrobu medycznego)

W przypadku kiedy wyroby objęte przedmiotem zamówienia nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych w związku z czym nie podlegają przepisom cytowanej ustawy, ani dyrektywom europejskim, dla tego wyrobu Zamawiający odstępuje od wymogu dostarczenia dokumentów opisanych w punkcie 1), na rzecz stosownego oświadczenia Wykonawcy.

Projekt współfinansowany ze środków dostępnych w ramach funduszy norweskich i funduszy EOG w perspektywie 2009-2014 w zakresie Programu Operacyjnego PL07: Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych pn. „Stworzenie ośrodka kompleksowej opieki zdrowotnej dla starzejącej się populacji poprzez utworzenie Oddziału Geriatrycznego, modernizację Działu Fizjoterapii, zakup sprzętu oraz prowadzenie działań edukacyjno-szkoleniowych dla pacjentów i personelu”

- 2) szczegółowego opisu oferowanego przedmiotu zamówienia lub katalogu lub folderu potwierdzających, że zaoferowany sprzęt jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, zawierające nazwę producenta, nazwę produktu lub nr-u katalogowego, tak by możliwa była jego identyfikacja. **Poszczególne wymagane przez Zamawiającego parametry i funkcje Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić zaznaczeniem w szczegółowym opisie oferowanego sprzętu, katalogu lub folderze.** W przypadku, gdy oryginalny katalog (folder) producenta jest w innym języku niż język polski, prosimy o dołączenie tłumaczenia folderu oferowanego sprzętu. W przypadku, gdyby załączone do oferty katalogi (foldery) nie prezentowały identycznego produktu jak oferowany na **Załączniku nr 1 oraz Załączniku nr 2** należy tę rozbieżność wskazać i oświadczyć, czy zaoferowany sprzęt spełnia wymogi określone w zapytania ofertowego.

Dokumenty powinny być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

3. Jedynym kryterium oceny ofert jest **cena 100%**.

4. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w Kancelarii Sekretariatu Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, pocztą, faksem na numer: (59) 86 35 249 lub na adres e-mail: zampub@szpital-lebork.com.pl.

Termin składania ofert: do dnia 27.07.2016 r. do godziny 12:00.

5. Do kontaktów w sprawie zapytania ofertowego upoważnieni są:

Anna Liszniańska, Leszek Kaiser, Małgorzata Lipska, Dział Zamówień Publicznych
faks. (59) 86 35 249 w godz. 7:25 – 15:00, e-mail: zampub@szpital-lebork.com.pl

Z poważaniem

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku

Lidia Kodłubańska