

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na

dostawę aparatu USG z 2 głowicami oraz kolorowym Dopplerem

Nr sprawy: **ZP/PU/56/18**

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„Przychodnia Dworcowa”
ul. Dworcowa 13, 66-400 Gorzów Wlkp.

Sekretariat tel./fax. 95 739 29 50
REGON 010656709 NIP 599-24-63-785
strona internetowa: www.pdspzoz.pl
e-mail (Sekretariat): sekretariat@pdspzoz.pl

2. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone jest w procedurze poniżej 30.000 euro – bez zastosowania przepisów ustawy prawo zamówień publicznych (art. 4 pkt. 8 ustawy prawo zamówień publicznych).

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa ultrasonografu z dwiema głowicami oraz kolorowym Dopplerem na potrzeby Poradni Ginekologicznej Zamawiającego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (wymagania graniczne w zakresie parametrów technicznych) **zawarty jest w [dodatku nr 3 do Zaproszenia](#).**

Wymienione w dodatku nr 3 wymagania graniczne uważa się za konieczne do spełnienia.

W Załączniku nr 2 do oferty (dodatek 3 do Zaproszenia) **Wykonawca zobowiązany jest podać:**

opis wszystkich wymaganych parametrów technicznych – zgodnie z informacją podaną w dodatku nr 3 do Zaproszenia:

- Jeśli przy opisie parametru Zamawiający napisał:

TAK – wystarczy, że Wykonawca potwierdzi spełnianie wymogu wpisując: TAK

- Jeśli przy opisie parametru Zamawiający napisał:

TAK, podać - należy spełnić wymóg oraz dokładnie opisać dany parametr oferowanego sprzętu.

Brak podania przez Wykonawcę wszystkich wymaganych informacji skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia.

Oferowany wyrób medyczny winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych.

Na potwierdzenie powyższego Wykonawca winien załączyć do oferty **Deklarację zgodności CE oferowanego wyrobu medycznego, czyli aparatu ultrasonograficznego.**

Warunki serwisu, gwarancji i przeglądów

- zgodnie z zapisami wzoru umowy (*dodatek nr 5 do Zaprośzenia*), który stanowi integralną część *Zaprośzenia*.

Szkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu

- zgodnie z zapisami wzoru umowy (*dodatek nr 5 do Zaprośzenia*), który stanowi integralną część *Zaprośzenia*.

OFERTY CZĘŚCIOWE:

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Przedmiot zamówienia winien być dostarczony, zamontowany, zainstalowany i uruchomiony na koszt i ryzyko Wykonawcy, w terminie nie dłuższym niż **30 dni** od dnia podpisania umowy.

Miejsce dostawy:

Poradnia Ginekologiczna mieszcząca się w budynku Przychodni Zamawiającego przy ul. Dworcowej 4 w Gorzowie Wlkp.

Warunkiem wymaganym jest dostarczenie wyżej wymienionego asortymentu na koszt i ryzyko Wykonawcy do w/w miejsca dostawy.

5. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną oraz spełniającą wymagania określone w Zaprośzeniu.

6. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. W cenie należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym m.in.: ewentualne koszty ubezpieczenia, transportu, wniesienia, rozpakowania, koszty montażu/instalacji, uruchomienia, przeszkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi sprzętu, koszty gwarancji, serwisu, przeglądów serwisowych.
2. Wartość netto winna być wyliczona w sposób następujący: ilość x cena jedn. netto.
3. W cenie ofertowej brutto należy uwzględnić obowiązujący (na dzień składania oferty) podatek VAT.
4. Wartość brutto winna być wyliczona w następujący sposób: wartość netto + kwota podatku wyliczona według obowiązującej stawki podatku VAT.
5. Do porównania Zamawiający przyjmuje łączną wartość brutto.
6. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (*zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT*).
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.

7. WYMAGANY TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

8. WYMAGANE DOKUMENTY

W odpowiedzi na Zaproszenie Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów:

1. **Oferta** (zgodnie z [dodatkiem nr 1 do Zaproszenia](#)).
2. **Szczegółowa oferta cenowa** (zgodnie z [dodatkiem nr 2 do Zaproszenia](#)).
3. **Opis oferowanego przedmiotu zamówienia** (zgodnie z [dodatkiem nr 3 do Zaproszenia](#)).
4. **Deklaracja zgodności** oferowanego przedmiotu zamówienia, czyli aparatu ultrasonograficznego - *zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych*.
5. **Aktualny odpis z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
6. Jeżeli ofertę podpisuje osoba niefigurująca w dokumencie rejestrowym, do oferty należy dołączyć **oryginał pełnomocnictwa** do podpisania oferty lub kopię poświadczoną notarialnie (proponycja wzoru pełnomocnictwa stanowi [dodatek nr 4 do Zaproszenia](#)).

9. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY / ZOBOWIĄZANIA PRZED PODPISANIEM UMOWY

Wszyscy Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie - na adres e-mail podany w ofercie.

Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem umowy stanowiącej [dodatek nr 5 do Zaproszenia](#), po uzupełnieniu o dane z oferty.

ZOBOWIĄZANIA PO STRONIE WYKONAWCY - PRZED PODPISANIEM UMOWY.

Wykonawcy składający ofertę wspólną przed podpisaniem umowy (najpóźniej w dniu podpisania umowy) dostarczą Zamawiającemu umowę (lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) regulującą współpracę wszystkich podmiotów występujących wspólnie.

Termin podpisania umowy Zamawiający wyznaczy w piśmie zawiadamiającym o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Miejsce podpisania umowy: SP ZOZ „Przychodnia Dworcowa”, ul. Dworcowa 13 w Gorzowie Wlkp.

10. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy złożyć **PISEMNI**.

Oferta musi być złożona Zamawiającemu w zaklejonym, nieprzezroczystym i nienaruszonym opakowaniu opatrzone następującym opisem:

Nazwa (firma) Wykonawcy

Adres Wykonawcy

SEKRETARIAT

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

„Przychodnia Dworcowa”

ul. Dworcowa 13, 66-400 Gorzów Wlkp.

„Oferta na dostawę aparatu USG z dwiema głowicami oraz kolorowym Dopplerem”

Nr sprawy: **ZP/PU/56/18**

Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w **SEKRETARIACIE** (budynek administracyjny) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Dworcowa” przy ul. Dworcowej 13 w Gorzowie Wlkp. nie później niż do dnia **02.03.2018r. do godz. 13.00.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert w przypadku zbyt dużej liczby zapytań kierowanych do Zamawiającego i konieczności wprowadzania ewentualnych zmian, np. w zakresie opisu przedmiotu zamówienia.

O ewentualnej zmianie terminu składania ofert Wykonawcy zostaną powiadomieni poprzez zamieszczenie takiej informacji na stronie internetowej Zamawiającego.

11. Składanie zapytań do treści Zaprośzenia

Wszelkie zapytania należy kierować najpóźniej do dnia 26 lutego 2018r. w następującej formie:

- faxem na numer: **95/ 739 29 50**
- lub na adres e:mail: sekretariat@pdspzoz.pl

Zaprośzenie do złożenia oferty wraz z załącznikami zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: www.pdspzoz.pl (Zakładka: Zamówienia publiczne poniżej 30 tys. euro).

Gorzów Wlkp., 21.02.2018r.

Zatwierdził,
DYREKTOR
Alicja Andrzejewska

Dodatki do Zaprośzenia:

- 1) Wzór formularza ofertowego;
- 2) Wzór załącznika cenowego
- 3) Opis przedmiotu zamówienia - Zestawienie wymaganych parametrów technicznych;
- 4) Wzór (propozycja) pełnomocnictwa.
- 5) Wzór umowy.