DZPZ/333/168/2017 Olsztyn, dnia 11 października 2017 r.

ZAPROSZENIE
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:
Naprawa strzykawki automatycznej Angiomat Ilumena

I. Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
ul. Żołnierska 18
10 – 561 Olsztyn
Strona: www.wss.olsztyn.pl
E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl
Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00
Telefon / fax: 089 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:
Przedmiot zamówienia obejmuje **naprawę strzykawki automatycznej Angiomat Ilumena, rok produkcji 2009, nr seryjny CI0309C002.**

Usługa winno być wykonana zgodnie z wymogami art. 90 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. Nr 107, poz. 679).

III. Termin wykonania zamówienia:
- do 7 dni od dnia udzielenia zamówienia

IV. Kryterium oceny ofert
Cena - 100%

V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:
1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Autoryzację producenta uprawniającą wykonawcę do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia.
3. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.

VI. Informacje dodatkowe:
Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

VII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:
Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 13.10. 2017 r.** na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9
10 – 561 Olsztyn

z dopiskiem: **DZPZ/333/168/2017 – Naprawa strzykawki automatycznej Angiomat Ilumena**
lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

VIII. Załączniki:
Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska
(Podpis osoby uprawnionej)