

DZPZ/333/292/2018

Olsztyn, dnia 22 listopada 2018 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:
Urządzenia medyczne – powtórka.

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

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych zakresu nierozstrzygniętego w postępowaniu nr DZPZ/333/18UEPN/2018 i DZPZ/333/43PN/2018 tj. stołu zabiegowego, zestawów reanimacyjnych, lampy bakteriobójczej i wózka anestezyjologicznego.
2. Zakup urządzeń realizowany jest na potrzeby wyposażenia Oddziału Kardiologicznego oraz Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego finansowanego z projektu „Przebudowa i modernizacja Oddziału Kardiologicznego oraz oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego wraz z zakupem sprzętu” nr RPWM.09.01.01-28-0005/17-00 w ramach Osi Priorytetowej 9 – „Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych” Działania 9.1 – „Infrastruktura ochrony zdrowia” Poddziałania 9.1.1 – „Rozwój specjalistycznych usług medycznych” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach nr 4 - 7 do Zaproszenia.

III. Termin wykonania zamówienia:

- do 4 tygodni do dnia podpisania umowy.

IV. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

1. **Formularz ofertowy**, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Zaproszenia
2. **Formularz cenowy**, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zaproszenia
3. **Folder, katalog** z opisem oferowanego produktu.

V. Kryteria oceny oferty:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena	100 %

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

DZPZ/333/292/2018

Olsztyn, dnia 22 listopada 2018 r.

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.

VII. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę cenową należy złożyć do dnia 27 listopada 2018 roku do godziny 13.00 na adres:

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

lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl.

VIII. Załączniki:

Załączniki składające się na integralną część Zaproszenia:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 – Projekt umowy
4. Załącznik nr 4 – Formularz parametrów wymaganych dla części nr 1
5. Załącznik nr 5 – Formularz parametrów wymaganych dla części nr 2
6. Załącznik nr 6 – Formularz parametrów wymaganych dla części nr 3
7. Załącznik nr 7 – Formularz parametrów wymaganych dla części nr 4

DYREKTOR

Irena Kierzkowska
(Podpis osoby uprawnionej)