

## **ZAPROSZENIE**

### **DO UDZIAŁU W DIAGOLU TECHNICZNYM**

Przedmiot zaproszenia dotyczy: **technik oksygenacji zewnątrzustrojowej (ECMO)**

#### **I. Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**ul. Żołnierska 18**  
**10 – 561 Olsztyn**  
**Strona: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)**  
**E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)**  
**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.35**

#### **II. Przedmiot zaproszenia**

Celem dialogu technicznego jest możliwość poznania technik oksygenacji zewnątrzustrojowej (ECMO) poprzez praktyczne zastosowanie urządzeń.

Zamawiający oczekuje:

1. Możliwości testowania aparatu wraz z niezbędnymi zestawami przez okres 2 lub 3 miesięcy –  
**UWAGA:** Wykonawca w formularzu cenowym w kolumnie „A” umieści proponowaną przez siebie ilość miesięcy.
2. Zapewnienia szkolenia ze strony Wykonawcy podczas pierwszych zabiegów.

W związku z powyższym Zamawiający wymaga złożenia oferty cenowej (wzór formularza stanowi załącznik nr 2 do Zaproszenia).

Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji ceny. W przypadku gdy zaoferowana technika przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na testowanie nie dojdzie do testowania.

Po złożeniu zgłoszeń/ofert Zamawiający do uczestników Dialogu prześle harmonogram terminów testowania.

#### **III. 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, kom. 661 661 883.

#### **IV. Termin zgłoszeń**

Zamawiający, do dnia **23 lipca 2019 r.** oczekuje na zgłoszenie chęci uczestnictwa w dialogu technicznym poprzez informację na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl). Zgłoszenia oraz ofertę należy składać na załączonym do Zaproszenia wzorze druku ( załącznik nr 1 do Zaproszenia ).

Terminy spotkań w ramach dialogu technicznego, zostaną ustalone i przekazane odrębnym zawiadomieniem uczestnikom zgłaszającym chęć udziału.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – wzór zgłoszenia.
2. Załącznik nr 2 – formularz cenowy.

Dyrektor WSS w Olsztynie  
**Irena Kierzkowska**  
(*Podpis osoby uprawnionej*)