

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:

Przeгляд techniczny aparatów do hemodializy – 5 szt.

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 – 14.30

Telefon / fax: 089 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje **wykonanie przeglądu technicznego aparatów do hemodializy:**

- **Aparat do hemodializy AK 96**, rok produkcji 2011, sn:10426, producent Gambro, ostatni przegląd 18.07.2017, Stacja Dializ;
- **Aparat do hemodializy AK 96**, rok produkcji 2013, sn:21789, producent Gambro, ostatni przegląd 18.07.2017, Stacja Dializ;
- **Aparat do hemodializy AK 96**, rok produkcji 2013, sn:21559, producent Gambro, ostatni przegląd 13.07.2017, Stacja Dializ;
- **Aparat do hemodializy AK 96**, rok produkcji 2012, sn:13635, producent Gambro, ostatni przegląd 13.07.2017, Stacja Dializ;
- **Aparat do hemodializy AK 96**, rok produkcji 2011, sn:21855, producent Gambro, ostatni przegląd 05.07.2017, Stacja Dializ;

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

III. Kryterium oceny ofert

Cena - 100%

IV. Termin wykonania zamówienia:

- do 7 dni od dnia udzielenia zamówienia

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. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.

3. Autoryzację producenta uprawniającą wykonawcę do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia.

VI. 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 w formie skanu oryginału podpisanych dokumentów należy złożyć do dnia 24 lipca 2018 roku na adres poczty e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

W przypadku braku możliwości wysłania oferty w formie elektronicznej należy ją wysłać na adres:

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

z dopiskiem: **DZPZ/333/172/2018 – Przegląd techniczny aparatów do hemodializy – 5 szt.**

VII. Informacje dodatkowe:

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

VIII. Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska
(Podpis osoby uprawnionej)