

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Przegląd techniczny analizatora włókien nerwowych siatkówki, lasera do fotokoagulacji siatkówki oraz mikroskopów operacyjnych.**

### **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 – 14.30**

**Telefon / fax: 089 53 86 228**

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie przeglądu technicznego analizatora włókien nerwowych siatkówki, lasera do fotokoagulacji siatkówki oraz mikroskopów operacyjnych, zgodnie z poniższym zestawieniem :

- **analizator włókien nerwowych siatkówki GDX PRO**, rok produkcji 2011, nr seryjny 8000 – 0463, Oddział Okulistyczny;
- **laser do fotokoagulacji siatkówki VISULAS 532 S**, rok produkcji 2012, nr seryjny 1067893;
- **mikroskop operacyjny OPMI Sensera**, rok produkcji 2003, nr seryjny 401567, Sala Operacyjna Laryngologiczna;
- **mikroskop operacyjny OPMI PENTARO**, rok produkcji 2006, nr seryjny 6631402486, Sala Operacyjna Neurochirurgiczna;
- **mikroskop operacyjny OPMI MDI S – 23**, rok produkcji 1993, nr seryjny 228615, Oddział Okulistyczny.

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 2 sierpnia 2018 roku na adres poczty e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto: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/333/181/2018 – Przegląd techniczny analizatora włókien nerwowych siatkówki, lasera do fotokoagulacji siatkówki oraz mikroskopów operacyjnych.**

#### **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

ZASTĘPCA DYREKTORA DS. LECZNICTWA

*Jerzy Górny*  
(Podpis osoby uprawnionej)