

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:  
**Naprawa narzędzi i sprzętu medycznego**

### **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 – 14.00**

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

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

Przedmiot zamówienia obejmuje naprawę sprzętu medycznego. Zamawiający podzielił zamówienie na 2 części wyszczególnione poniżej:

#### **1) naprawę/regenerację narzędzi chirurgicznych z bloku operacyjnego, wykaz narzędzi:**

- nożyczki chirurgiczne -9 szt.
  - nożyczki kątowe – 1 szt.
  - nożyczki preparacyjne - 2 szt.
  - nożyczki z twardą wkładką – 1 szt.
  - kleszczyki naczyniowe (KOCHER, PEAN) – 14 szt.
  - odgryzacz kostny KERISSON – 5 szt.
  - szczypce PUNCHE wymiana szczęk) – 1 szt.
  - zacisk BULLDOG, ROZWÓRKA – 2 szt.
  - drut KIRSZNERA – 1 szt.
  - dłuta rowkowe – 2 szt.
  - osteotom – 22 szt.
  - podważki kostne – 1 szt.
  - raspator – 9 szt.
  - piła amputacyjna – 1 szt.
- Producent Aesculap Chifa sp. z o.o.

**2)Wymiana naprawcza wiertarki chirurgicznej Shaver Formula nr fabryczny 1111313, producent Stryker.** Naprawa polega na wymianie uszkodzonego/ wyeksploatowanego sprzętu na nowy.

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. Termin wykonania zamówienia:**

- do 21 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. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
  3. Dokumenty uprawniające Wykonawcę do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia. W przypadku sprzętów których serwis objęty jest autoryzacją producenta – dokument potwierdzający autoryzację.

#### **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 w formie skanu oryginału podpisanych dokumentów należy złożyć do dnia 9 marca 2020 roku** na adres **poczty e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)**

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenie oferty elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

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/333/30/2020 - Naprawa narzędzi i sprzętu medycznego**

Uwaga: W przypadku złożenia skanu oferty lub oferty elektronicznej nie należy składać formy papierowej.

#### **VIII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik 2 – projekt umowy – cz. 2

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska  
(Podpis osoby uprawnionej)