

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:

Dostawa i montaż mebli medycznych ze stali lakierowanej proszkowo do pomieszczeń zabiegowo-medycznych nowego oddziału

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:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż mebli ze stali lakierowanej proszkowo do pomieszczeń zabiegowo-medycznych nowego oddziału zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 3 do Zaproszenia.

III. Kryterium oceny ofert

Cena - 100%

IV. Termin wykonania zamówienia:

- 42 dni od dnia podpisania umowy

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. Formularz ofertowy Załącznik nr 1.
3. Formularz cenowy Załącznik nr 2.
4. Formularz parametrów i warunków technicznych Załącznik nr 3.
5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga załączenia:
 - a) zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczeniami zgodności działań producenta przedmiotu zamówienia z normami jakościowymi, tj. certyfikat ISO 9001:2008

lub równoważny, w zakresie: projektowania, produkcji, sprzedaży, serwisu i montażu mebli medycznych oraz ich komponentów,

- b) atest higieniczny dla wyrobów gotowych,
- c) materiałów informacyjnych producenta potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów i warunków technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (opisy, prospekty, broszury, rysunki poglądowe itp.) w języku polskim.

VI. Załączniki:

- 1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- 2. Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy
- 3. Załącznik nr 3 – formularz parametrów i warunków technicznych
- 4. Załącznik nr 4 – projekt umowy

VII. Informacje dodatkowe:

- 1. Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.
- 2. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.
- 3. Wybrany Wykonawca przed przystąpieniem do realizacji zamówienia zobowiązany jest do pobrania dokładnych obmiarów wykonywanych mebli medycznych w miejscach nowego oddziału wskazanych przez przedstawiciela Zamawiającego.

VIII. 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 należy złożyć **do dnia 15 czerwca 2016 r. 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.

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska

(Podpis osoby uprawnione)