

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Dostawa wyposażenia do gabinetu leczenia zespołu stopy cukrzycowej: podologiczny fotel zabiegowy z taboretami, frezarka do modzeli, zestaw do badania neuropatii, komplet narzędzi chirurgicznych**

### **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 dostawę **wyposażenia do gabinetu leczenia zespołu stopy cukrzycowej: podologiczny fotel zabiegowy z taboretami, frezarka do modzeli, zestaw do badania neuropatii, komplet narzędzi chirurgicznych**, zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 2 do Zaproszenia – formularz cenowy.

Zamówienie zostało podzielone na 4 części:

- 1. Podologiczny fotel zabiegowy z taboretami,**
- 2. Frezarka do modzeli,**
- 3. Zestaw do badania neuropatii,**
- 4. Komplet podstawowych narzędzi chirurgicznych,**

### **III. Kryterium oceny ofert**

Cena - 100%

### **IV. Termin wykonania zamówienia:**

- do 14 dni roboczych 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
3. Formularz cenowy
4. W celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga załączenia:
  - a. Oświadczenia, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania, posiada znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego, oraz że

oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie świadectw: certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną w UE (z aktualną datą ważności oraz identyfikujący producenta i typ wyrobu) lub deklaracja zgodności z wymogami dyrektyw Unii Europejskiej,

- b. Katalogów/ulotek lub folderów zawierających dokładne opisy zaoferowanego asortymentu w języku polskim, z zaznaczeniem której pozycji opisy dotyczą, (jeżeli katalog lub ulotka jest w języku obcym wymagane jest tłumaczenie na język polski).

#### **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 należy złożyć **do dnia 19 września 2017 r.** na adres:

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

z dopiskiem: **DZPZ/333/147/2017 – Dostawa wyposażenia do gabinetu leczenia zespołu stopy cukrzycowej: podologiczny fotel zabiegowy z taboretom, frezarka do modzeli, zestaw do badania neuropatii, komplet narzędzi chirurgicznych lub skan oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl).

#### **VIII. Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 – projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)