

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:

Implanty zakotwiczone w kość skroniową wraz z procesorami słuchu .

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 – 14.00

Telefon / fax: 89 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa implantów zakotwiczonych w kość skroniową wraz z procesorami słuchu.

Zamawiający dokonał podziału zamówienia na części. Liczba części – 3.

Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę części.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do niniejszego Zaproszenia

III. Termin wykonania zamówienia :

Od dnia podpisania umowy do 31-12-2018 r.

IV. Kryterium oceny ofert :

100 % cena

V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru zamawiającego stanowiącego **załącznik nr 1** do zaproszenia , **Formularz ofertowy**.
2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru zamawiającego stanowiącego **załącznik nr 2** do zaproszenia , **Formularz cenowy**
3. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru zamawiającego stanowiącego **załącznik nr 4 do zaproszenia, Formularz parametrów wymaganych .**
4. **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.
5. **Pełnomocnictwo** do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 3.

6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom, zamawiający żąda w zakresie **części nr 1 dostarczenia systemu demonstracyjnego (Demo-Kit)**.
7. **Folder-katalog lub karty charakterystyki (techniczne)** zawierające opis- specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia, które potwierdzają spełnianie wymagań opisanych w Formularzu cenowym .

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. 89 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 26 kwietnia 2018 r. roku do godziny 11:00** na adres:

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

Z dopiskiem **DZPZ/333/98/2018 – Implanty zakotwiczone w kość skroniową wraz z procesorami słuchu** .

lub skan oryginału dokumentów wysłać na adres e-mail : zamowienia@wss.olsztyn.pl

Adres poczty elektronicznej, adres strony internetowej niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną.

1. Adres poczty elektronicznej: zamowienia@wss.olsztyn.pl
2. Adres strony internetowej: www.wss.olsztyn.pl

VII. Informacje dodatkowe:

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

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaproszenia nie później niż do dnia **23.04.2018 r.**

VIII. Załączniki:

- Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – formularz cenowy
- Załącznik nr 3 – projekt umowy
- Załącznik nr 4 – formularz parametrów wymaganych

DYREKTOR WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA
SPECJALISTYCZNEGO W OLSZTYNIE
Irena Kierzkowska

.....

(Podpis osoby uprawnionej)