

**ZAPROSZENIE  
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Dostawa kardiokografów dla Oddziału Położniczo-Ginekologicznego – powtórzenie**

**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 dostawę 2 szt. kardiokografów zgodnie z wymaganiami załącznika nr 3 (formularz parametrów wymaganych).

**III. Termin wykonania zamówienia:**

- do 28 dni roboczych od dnia podpisania umowy

**IV. Kryterium oceny ofert**

Cena – 100 %

Cena oferty najtańszej

Cena oferty badanej x 100 %

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

1. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
2. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zaproszenia, formularz cenowy.
3. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zaproszenia, formularz parametrów wymaganych.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia 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. W celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga załączenia:
  - a. oświadczenia o posiadaniu dokumentów potwierdzających, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 nr 107 poz. 679) i przepisami wykonawczymi.
  - b. katalogów / ulotek lub folderów zawierających dokładne opisy zaoferowanego asortymentu w języku polskim, (jeżeli katalog lub ulotka jest w języku obcym wymagane jest tłumaczenie na język polski).

## **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. 089 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 9 października 2017 roku** na adres:

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

z dopiskiem: **DZPZ/333/165/2017 – Dostawa kardiokografów dla Oddziału Położniczo-Ginekologicznego** lub skan oryginału dokumentów wysłać na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@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.

## **VIII. Załączniki:**

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

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)