

**ZAPROSZENIE  
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:  
**Dostawa osłony do urządzenia AXIOM ARTIS dTC**

**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 osłony do urządzenia AXIOM ARTIS dTC

**III. Termin wykonania zamówienia:**

- do 30 dni od dnia podpisania umowy

**IV. Kryterium oceny ofert**

Cena - 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. 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.
4. 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 1 grudnia 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/333/200/2017 – Dostawa osłony do urządzenia AXIOM ARTIS dTC** 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 – projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)