

Zapytanie ofertowe

Dotyczy: dostawa sprzętu 1x użytku dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich.

Znak sprawy: ZOZ/5-ZO/09

Postępowanie ma charakter otwarty i może w nim brać udział każdy Wykonawca, który spełnia określone w niniejszym dokumencie warunki.

1. **Podstawa prawna:** Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy prawo zamówień publicznych oraz wewnętrznego Regulaminu udzielania zamówień nie objętych ustawą o zamówieniach publicznych, Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich prosi o przygotowanie oferty cenowej na dostawę sprzętu 1x użytku, zgodnie ze specyfikacją stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszego *Zapytania Ofertowego*.
2. **Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**
Wykonawca powinien zaoferować – w przypadku wyrobów medycznych - tylko takie artykuły, które są dopuszczone do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r., o Wyrobach Medycznych (Dz.U. Nr 93), oznakowane znakiem CE, będąc w posiadaniu następujących dokumentów:
 - 1) kserokopii, potwierdzonych za zgodność z oryginałem, Deklaracji Zgodności z wymaganiami zasadniczymi tj. dyrektywy UE 93/42 EEC.
 - 2) zaświadczenia wydanego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o dokonaniu wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych na podstawie zgłoszenia do rejestru wyrobu medycznego oznaczonego znakiem zgodności CE dla którego wystawiono deklarację zgodności lub - w przypadku wyrobu wprowadzonego po raz pierwszy do obrotu pod nazwą własną wytwórcy z siedzibą w Polsce - zgłoszenia do Rejestru wyrobu medycznego oznaczonego znakiem zgodności CE, dla którego wystawiono deklarację zgodności.
3. **Powyższe dokumenty** Wykonawca nie musi przekładać wraz z ofertą, jednakże Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia tych dokumentów – w trakcie oceny ofert i trwania umowy - na każde wezwanie Zamawiającego.
4. **Wykonawca powinien zagwarantować** miesięczne dostawy sprzętu **na poszczególne oddziały szpitalne**, wg rodzajów i ilości podanych w załączniku nr 2.
5. **Termin realizacji zamówienia:** 12 m-cy od dnia zawarcia umowy.
6. **Wymagania podmiotowe:** Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. **Wymagany – minimalny- termin płatności:** 75 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.

8. **Sposób i termin złożenia oferty** – Oferty należy składać do **10.07.2009 r.**, w sekretariacie ZOZ pok.11, z dopiskiem: „**Zapytanie Ofertowe na dostawę sprzętu 1x użytku dla ZOZ Strzelce Op.**”, osobiście bądź wysłać pocztą.
9. **Zamawiający** uzna, że termin złożenia oferty został dochowany jeżeli w terminie o którym mowa w pkt. 8 Wykonawca prześle ofertę drogą faksową, pod warunkiem niezwłocznego przesłania oryginału oferty (w przypadku faksu nie jest wymagane przesłanie KRS lub zaświadczenia z właściwego rejestru).
10. **Kryterium oceny ofert:** cena- 100 %.
11. **Termin związania ofertą:** 30 dni.
12. **Kontakt telefoniczny:** **Bogdan Ploch** – Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – tel. 077/4613291-5 wew. 480
13. **Załączniki:**
 - 1) Formularz Ofertowy
 - 2) Formularz: *Formularz Cenowy*.
 - 3) Wzór umowy.
14. **Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:**
 - 1) Wypełniony Druk Ofertowy (zał. 1).
 - 2) Wypełniony formularz – *Formularz Cenowy* (zał. 2).
 - 3) Odpis z właściwego Rejestru.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany warunków oraz unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Z poważaniem:

Zespołu Opieki Zdrowotnej
z siedzibą
w Strzelcach Opolskich
Beata Czempiel

Rozdzielnik:

Strona internetowa Zamawiającego

Nasz adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. Opolska 36 a

47-100 Strzelce Opolskie

tel. 077/461-32-91- do 5.

Strona internetowa: www.szpital.strzelce-op.pl