

Strzelce Opolskie, 12 listopada 2009

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Opolska 36 a
47-100 Strzelce Opolskie
tel. 077/461-32-91 – do 5.
fax. 077/461-27-63
zam.publiczne1@szpital.strzelce-op.pl

wg rozdzielnika

ZOZ/NL/ 3881 /09

Zapytanie ofertowe

Dotyczy: Dostawa Aparatu RTG z ramieniem C dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich (aparat używany).

(ZOZ/12-ZO/09)

Postępowanie ma charakter otwarty i może w nim wziąć udział każdy Dostawca, który spełnia określone w nim warunki.

1. **Podstawa prawna udzielenia zamówienia:** Art. 4 pkt 8 ustawy prawo zamówień publicznych oraz wewnętrzny Regulamin Udzielenia Zamówień Nieobjętych Ustawą o Zamówieniach Publicznych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich.
2. **Przedmiot zamówienia:** Dostawa Aparatu RTG z ramieniem C zgodnie z parametrami technicznymi, określonymi z Zał.1.
3. **Termin realizacji zamówienia:** do 14 dni od dnia zawarcia umowy.
4. **Warunki płatności:** do 30 dni od wystawienia faktury.
5. **Transport:** na koszt Dostawcy.
6. **Wymagania przedmiotowe zamówienia:**
 - 6.1 Wykonawca powinien zaoferować tylko takie urządzenie, które jest dopuszczone do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r., o Wyrobach Medycznych (Dz.U.Nr 93, poz. 896 z późniejszymi zmianami), oznakowane znakiem CE, przedkładając następujące dokumenty:
 - 1) kserokopię, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, Deklaracji Zgodności z wymaganiami zasadniczymi tj. dyrektywą UE 93/42 EEC,
 - 2) zaświadczenie wydane 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 deklaracje zgodności.
 - 6.2 Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany jest do przedłożenia instrukcji obsługi w języku polskim.
 - 6.3 Po dostawie niezależny technik zrobi ponowne testy na miejscu tak, żeby można je było dołączyć do dokumentacji rejestrowej w Sanepidzie.
7. **Termin związania ofertą:** 30 dni.
8. **Warunki płatności:** do 30 dni od dnia podpisania umowy.
9. **Termin złożenia oferty:** do dnia 16.11.2009r. (pocztą, mailem lub faksem)
10. **Kryterium oceny:** cena – 100%
11. **Termin związania ofertą:** 30 dni
12. **Kontakt telefoniczny:** Bogdan Ploch – Kierownik Sekcji Zam. Publicznych-
tel.077/4613291-5 wew. 480.

13. Załączniki:

1) Formularz: *Druk oferty z Wymaganymi Parametrami Technicznymi*.

14. Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:

1) Wypełniony formularz – *Druk oferty*

2) Deklaracja zgodności CE oraz wpis do Rejestru Wyrobów medycznych.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Z poważaniem:

Beata Czempiel
Dyrektor ZOZ
w Strzelcach opolskich

Rozdzielnik:

- Publikacja na stronie internetowej Zamawiającego.