

Zapytanie ofertowe

**Dotyczy: dostawa 2-ch wózków do transportu chorych dla Zespołu Opieki
Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich.**

Znak sprawy: ZOZ/40/06

1. **Przedmiot zamówienia:** Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy prawo zamówień publicznych Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich prosi o przygotowanie oferty cenowej na dostawę 2-ch wózków do transportu chorych, zgodnie z *Wymaganiami Technicznymi*, stanowiącymi załącznik nr 3 do niniejszego *Zapytania Ofertowego*.
2. **Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**
 - 2.1 Wykonawca powinien zaoferować tylko taki sprzęt, który jest dopuszczony do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r., o Wyrobach Medycznych (Dz.U. Nr 93, poz. 896 z późniejszymi zmianami), oznakowany znakiem CE, przedkładając następujące dokumenty:
 - a) kserokopię, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, Deklaracji Zgodności z wymaganiami zasadniczymi tj. dyrektywy UE 93/42 EEC,
 - b) 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 deklarację zgodności lub, w przypadku aktualnego zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych sprzętu, który nie uzyskał jeszcze wpisu do Rejestru – kserokopii zgłoszenia wyrobu do Rejestru.
 - 2.2 Zaoferowany sprzęt powinien spełniać wszystkie warunki wyspecyfikowane w zał. nr 3 do niniejszego dokumentu – *Wymagania Techniczne - Graniczne*.
3. **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.
4. **Termin realizacji zamówienia:** do 27 grudnia 2006 r.
5. **Wymagany termin płatności:** 14 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
6. **Termin złożenia oferty** – do dnia 1.12.2006 r., do godz. 15:00.
7. **Kryterium oceny ofert:** cena- 100 %.
8. **Termin związania ofertą:** 30 dni.
9. **Kontakt telefoniczny:** Beata Czempiel – Główny Specjalista ZOZ Strzelce Op. ds. Logistyki i Zarządzania Majątkiem – tel. 077/4613291-5 wew. 480
10. **Załączniki:**
 - 1) Formularz: *Prezentacja Oferenta*.
 - 2) Formularz: *Formularz Ofertowy*.
 - 3) Formularz: *Wymagania Techniczne - Graniczne*.
 - 4) Wzór umowy wraz z warunkami gwarancji.

11. Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:

- 1) Wypełniony formularz - *Prezentacja Wykonawcy* (zał. 1).
- 2) Wypełniony formularz – *Formularz Ofertowy* (zał. 2).
- 3) Wypełniony formularz – *Wymagania Techniczne – Graniczne* (zał. 3).
- 4) Atesty, o których mowa w pkt. 2.
- 5) Odpis z właściwego Rejestru.

Nasz adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. Opolska 36 a

47-100 Strzelce Opolskie

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

fax. 077/461-27-63

Strzelce Opolskie, 22 listopada 2006

Rozdzielnik:

- Wykonawcy zaproszeni do składania ofert.