

Zapytanie ofertowe

**Dotyczy: dostawa sprzętu 1x użytku oraz środków diagnostycznych dla Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich.**

Znak sprawy: ZOZ/5-ZO/07

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 sprzętu 1x użytku oraz środków diagnostycznych, zgodnie z *Formularzem Cenowym*, stanowiącym załącznik nr 3 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 4.
5. **Termin realizacji zamówienia:** 3 m-ce 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 23.02.2007 r.**, w sekretariacie ZOZ pok.11, z dopiskiem: „**Zapytanie Ofertowe na dostawę sprzętu 1x użytku dla ZOZ Strzelce Op.**”, osobiście bądź wysłać pocztą.
9. **Kryterium oceny ofert:** cena- 100 %.
10. **Termin związania ofertą:** 30 dni.

11. **Kontakt telefoniczny:** Beata Czempiel – Główny Specjalista ZOZ Strzelce Op.
ds. Logistyki i Zarządzania Majątkiem – tel. 077/4613291-5 wew. 480
12. **Załączniki:**
- 1) Formularz: *Prezentacja Oferenta*.
 - 2) Formularz Ofertowy
 - 3) Formularz: *Formularz Cenowy*.
 - 4) Wykaz dostawy sprzętu na poszczególne oddziały.
 - 5) Wzór umowy.
13. **Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:**
- 1) Wypełniony formularz - *Prezentacja Wykonawcy* (zał. 1)
 - 2) Wypełniony Druk Ofertowy (zał. 2).
 - 3) Wypełniony formularz – *Formularz Cenowy* (zał. 3).
 - 4) 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
strona internetowa: www.szpital.strzelce-op.pl