

Strzelce Opolskie, 16 lipca 2007

wg rozdzielnika

ZOZ/NL/2578 /07

Zapytanie ofertowe

Dotyczy: dostawa zestawu do wewnętrznej kontroli jakości Pracowni RTG oraz Pracowni Mammograficznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich.

(ZOZ/9-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 zestawu do wewnętrznej kontroli jakości Pracowni RTG oraz Pracowni Mammograficznej, zgodnie z *Formularzem Cenowym*, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego *Zapytania Ofertowego*.
Kod CPV: 33251000-4 Przyrządy pomiarowe
2. **Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**
 - a) Zaoferowany zestaw powinien odpowiadać wymogom odnośnie badań wewnętrznej jakości parametrów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25.08.2005r. (Dz.U. Nr 194, poz. 1625).
 - b) Zaoferowany sprzęt powinien odpowiadać opisowi zawartemu w *Parametrach Technicznych (Zał. 4 do SIWZ)*;
 - c) Zaoferowany sprzęt powinien posiadać następujące dokumenty:
 - Certyfikat i Deklaracja Zgodności CE,
 - Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych.(Wpis nie jest wymagany dla wyrobów medycznych klasy I i IIa, o ile wyrób medyczny został wcześniej wprowadzony do obrotu lub używania na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA)).
 - d) W ramach zamówienia Wykonawca dostarczy i zainstaluje zestaw w Pracowni RTG Szpitala Powiatowego w Strzelcach Op, oraz przeprowadzi szkolenie obsługi, celem nabycia umiejętności posługiwania się zestawem przez personel.
 - e) Wykonawca powinien dysponować serwisem technicznym.
3. **Termin realizacji zamówienia:** 5 dni od zawarcia umowy.
4. **Wymagania podmiotowe:** Wykonawca powinien być wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego lub do ewidencji działalności gospodarczej.
5. **Warunki płatności:** należność płacona w 12-stu, miesięcznych, równych ratach, przy czym spłata 1-szej raty w terminie 30 dni od doręczenia faktury Zamawiającemu, a pozostałych, odpowiednio w terminie 60, 90, 120 itd.
6. **Termin złożenia oferty** – do dnia 20.07.2007r. do godz. 15:00.
7. **Kryterium oceny ofert:** cena – 100%
8. **Termin związania ofertą:** 30 dni.
9. **Kontakt telefoniczny:** Bogdan Ploch – Przewodniczący Komisji ds. oceny ofert, tel. 077/461 32 91-5 wew. 480

10. Załączniki:

- 1) Formularz: *Prezentacja Oferenta*.
- 2) Formularz: *Druk Ofertowy*.
- 3) Formularz: *Formularz Cenowy*.
- 4) Formularz *Parametry Techniczne*.
- 5) Wzór umowy.

11. Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:

- 1) Wypełniony formularz – *Prezentacja Wykonawcy* (zał. 1).
- 2) Wypełniony formularz – *Druk Ofertowy* (zał. 2).
- 3) Wypełniony formularz – *Formularz Cenowy* (zał. 3).
- 4) Wypełniony formularz – *Parametry Techniczne* (zał. 4).
- 5) Certyfikat i Deklaracja Zgodności CE oraz Wpis do Rejestru Wyrobów medycznych – *jeśli dotyczy*.
- 6) Materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego sprzętu.

Z poważaniem:
Beata Czempiel
DYREKTOR
ZOO Strzelce Op.

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

Rozdzielnik:

Wykonawcy zaproszeni do składania ofert.