

Zapytanie ofertowe

**Dotyczy: dostawa środków opatrunkowych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Strzelcach Opolskich.**

(Znak sprawy: ZOZ/21-ZO/07)

1. **Przedmiot zamówienia:** Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy prawo zamówień publicznych oraz wewnętrznego Regulaminu Udzielania Zamówień Nieobjętych Ustawą o Zamówieniach Publicznych Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich prosi o przygotowanie oferty cenowej na dostawę środków opatrunkowych, zgodnie z *Formularzem Cenowym*, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego *Zapytania Ofertowego*.
2. **Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**
 - 2.1. Wykonawca powinien – w przypadku wyrobów medycznych – zaoferować tylko takie artykuły, które są 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, będąc w posiadaniu następujących dokumentów:
 - 1) kserokopię, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, Deklaracji Zgodności z wymaganiami zasadniczymi tj. dyrektywa 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 deklarację zgodności lub:
 - 3) w przypadku aktualnego zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych artykułu, który nie uzyskał jeszcze wpisu do Rejestru – kserokopii zgłoszenia wyrobu do Rejestru.
 - 2.2. Powyższych dokumentów Wykonawca nie musi przekładać wraz z ofertą, jednakże Zamawiający zastrzega sobie prawo ich żądania w trakcie oceny ofert jak i trwania umowy.
 - 2.3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania próbek zaoferowanych artykułów.
3. **Termin realizacji zamówienia:** 12 m-cy od dnia zawarcia umowy.
4. **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.
5. **Wymagany – minimalny – termin płatności:** 75 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
6. **Termin złożenia oferty** – do dnia 28.12.2007 do godz. 15:00
Zamawiający uzna, że termin został dochowany w przypadku przesłania do dnia 28.12.2007r. wymaganych dokumentów faksem, pod warunkiem niezwłocznego dostarczenia dokumentów w oryginale.
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) 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) Odpis z właściwego Rejestru.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Z poważaniem:

Beata Czempiel
DYREKTOR
ZOZ w Strzelcach 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:

- 1) Wykonawcy zaproszeni do składania ofert.
- 2) Publikacja na stronie internetowej Zamawiającego.