

.....
pieczęć zamawiającego

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwracamy się z zapytaniem ofertowym na realizację zadania:

Zakup i dostawa aparatu rentgenowskiego zewnątrzustnego - radiografia cyfrowa, dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętej Katarzynie

1. Zamawiający:

Zespół Opieki Zdrowotnej, w imieniu której działa Dyrektor ZOZ, ul. S. Żeromskiego 1, 55-010 Święta Katarzyna, tel. 71 3116 304 lub 71 786 09 14, faks 71 3116 304, e-mail; sekretariat@zozsk.pl lub kchoina@umsiechnice.pl, zwanym w dalszym ciągu Zamawiającym.

2. Przedmiot zamówienia:

2.1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowią Załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.

2.2. W dokumentacji jeżeli wystąpią nazwy własne należy przyjąć, że są to przykładowe nazwy do których należy dodać zapis „lub równoważne”. Tam, gdzie w Zapytaniu ofertowym i dołączonych do niego załącznikach zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, itp.) materiałów lub normy, aprobaty, specyfikacje i systemy, o których mowa w art. 30 ust. 1 – 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza oferowanie materiałów lub rozwiązań równoważnych pod warunkiem, że zapewnią uzyskanie parametrów technicznych nie gorszych lub lepszych od założonych w wyżej wymienionych dokumentach.

2.3. Przedmiot zamówienia musi zostać wykonany zgodnie z zaproszeniem i opisem przedmiotu zamówienia a Wykonawca zobowiązany jest do wykonania wszelkich czynności niezbędnych do osiągnięcia zakładanego rezultatu.

2.4. Termin realizacji zamówienia: maksymalnie do 30 dni od dnia podpisania umowy.

3. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania odpowiednich umów ubezpieczeniowych z tytułu szkód, które mogą zaistnieć w związku z określonymi zdarzeniami losowymi oraz od odpowiedzialności cywilnej, przez cały czas realizacji zadania do czasu odbioru końcowego.

4. Wykonawca będzie zobowiązany do naprawy na własny koszt uszkodzeń powstałych przy wykonywaniu zamówienia.

5. Wymagane jest posiadanie przez Wykonawcę prawa własności intelektualnej do wymaganych rozwiązań technicznych lub oświadczenie, że dostarczony przedmiot umowy nie ma rozwiązań wymagających posiadania prawa własności intelektualnej.

6. Dostarczony sprzęt musi posiadać ważne dokumenty dopuszczające stosowanie przedmiotu zamówienia do użycia i jego zarejestrowania.

7. Serwis w okresie gwarancyjnym i w okresie pogwarancyjnym zgodnie z Załącznikiem nr 1 B. Punkty serwisowe muszą być na terenie Polski.
8. Wykonawca w trakcie przekazania przedmiotu umowy dokona odbioru poprawności dostarczonego sprzętu i wyposażenia. Wszelkie uwagi zostaną uwzględnione w protokole zdawczo-odbiorczym.
9. **Wykonawca w ramach kontraktu w trakcie odbioru przedmiotu umowy przeszkoli wytypowane przez Zamawiającego osoby w zakresie obsługi i norm bhp wymaganych przy urządzeniach tego typu. Wraz ze sprzętem i wyposażeniem zostanie dostarczona instrukcja obsługi w j. polskim.**
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
11. Sposób przygotowania oferty:
 - 11.1. Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (załącznik nr 1).
 - 11.2. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „**Zapytanie ofertowe na zakup i dostawę aparatu rentgenowskiego zewnątrzustnego**”.
 - 11.3. Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego pok. 107 piętro I, pocztą, faksem 71 3116 304, pocztą elektroniczną na adres kchoina@umsiechnice.pl lub sekretariat@zozsk.pl
 - 11.4. Miejsce i termin złożenia oferty.
 - 11.5. Ofertę złożyć należy do dnia 20.10.2016 r. godz.9:00.
12. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie negocjacji z wykonawcami.
13. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w każdym wypadku bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Druk oferty Załącznik 1
2. Opis przedmiotu zamówienia Załącznik 1 A
3. Warunki gwarancji i serwisu Załącznik 1 B
4. Istotne postanowienia umowy

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Świętej Katarzynie
.....lek. med. Andrzej Marjuszko.....
(data, podpis osoby prowadzącej sprawę)