



Sandomierz, dnia 06.07.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Numer sprawy: ZAP.OFERT./18/2017

Zamawiający: Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu, ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz, zaprasza do złożenia oferty na „**Zakup wiertarki operacyjnej dla potrzeb Oddziału Ortopedii Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu**”

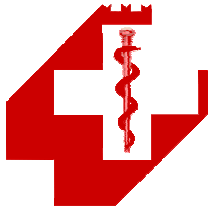
- 1. Określenie przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest zakup wiertarki ortopedycznej wraz z dodatkowym wyposażeniem dla potrzeb Oddziału Ortopedii Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia oraz wymagane parametry techniczne zawiera zał. nr 1 do Zapytania Ofertowego

Dodatkowe wymagania:

- a) Zamawiający dla dostarczonego sprzętu wymaga zapewnienia autoryzowanego serwisu gwarancyjnego na terenie Polski w okresie nie krótszym niż 24 miesiące, licząc od daty dostawy sprzętu. W trakcie trwania okresu gwarancji Wykonawca bezpłatnie wykona minimum dwa przeglądy techniczne chyba, że Producent sprzętu zaleca inaczej.
- b) Wykonawca zapewni czas reakcji na zgłoszenie o awarii nie dłuższy niż 24 godziny.
- c) Wykonawca zapewni czas naprawy gwarancyjnej nie dłuższy niż 3 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego,
- d) Wykonawca zapewni, iż usługi gwarancyjne realizowane będą w siedzibie Zamawiającego, a w przypadku braku takiej możliwości w siedzibie Wykonawcy, przy czym koszty transportu w okresie objętym gwarancją ponosi Wykonawca,
- e) W przypadku naprawy sprzętu poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca zapewni sprzęt zastępczy na okres naprawy.
- f) Wykonawca zapewni wymianę uszkodzonych podzespołów dostarczonego sprzętu na wolne od wad w okresie objętym gwarancją w przypadku 3 nieskutecznych napraw, bądź braku możliwości wykonania naprawy w określonym terminie,
- g) Wykonawca zapewni dostęp do części zamiennych i zużywalnych przez okres nie krótszy niż 10 lat.
- h) Wykonawca wraz z dostawą sprzętu przekaże Zamawiającemu wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania działań serwisowych.



- i) Wykonawca zapewni montaż i instalację dostarczonego sprzętu przez autoryzowany serwis producenta na terenie Polski i zorganizuje szkolenie w zakresie obsługi sprzętu dla personelu wyznaczonego przez Zamawiającego.
2. **Termin realizacji zamówienia:** jednorazowa dostawa w terminie do 40 dni od daty podpisania umowy.
3. **Miejsce i termin złożenia oferty:** Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu, przesłać faxem na nr (15) 832 35 75, mailem na adres: przetargi@sand.pl lub pocztą na adres: Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego, ul. Schinzła 13, 27-600 Sandomierz do dnia 14.07.2017 r. do godz. 09:00
4. **Okres związania ofertą:** 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. **Kryterium oceny:** najniższa cena
6. **Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:**
- w sprawie przedmiotu zamówienia Andrzej Kokosa nr telefonu 15 83 30 559
 - w sprawie procedury Beata Ossowska nr telefonu 15 83 30 594
7. **Warunki płatności:** Płatność przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
8. **Sposób Przygotowania oferty:** Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej:
- a) w złożonej ofercie Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę,
- b) zaoferowana cena musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją całości zamówienia,
- c) do złożonej oferty Wykonawca zobowiązany jest załączyć:**
- opis przedmiotu zamówienia zgodny z zał. nr 1 do zapytania ofertowego,
 - formularz cenowy sporządzony w formie tabeli uwzględniający nazwę asortymentu, ilość, cenę jednostkową netto, wartość netto, wartość VAT, wartość brutto, nazwę Producenta i numer katalogowy.
 - formularz ofertowy zgodny z zał. nr 2 do zapytania ofertowego,
 - aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie zaoferowanego sprzętu do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą „O wyrobach Medycznych”
 - oryginalne katalogi, foldery producenta zaoferowanego sprzętu w języku polskim z potwierdzonymi wymaganymi parametrami technicznymi
9. **Sposób powiadamiania o wyborze oferty oraz terminie zawarcia umowy**
- Zamawiający na piśmie poinformuje Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze oferty najkorzystniejszej, z podaniem ceny brutto i danych Wykonawcy, którego oferta została wybrana. Zamawiający informuje, że umowa z wybranym wykonawcą zostanie podpisana po dopełnieniu wszelkich formalności, jednak nie później niż w terminie do 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze oferty.



10. Jednocześnie w załączeniu przekazujemy Państwu następujące dokumenty celem zapoznania się z wymaganiami Zamawiającego i prawidłowego złożenia oferty:

- a) opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1,
- b) formularz ofertowy – zał. nr 2,
- c) projekt umowy - zał. nr 3