

Tczew, dnia **13 sierpnia 2012 r.**

Zapytanie ofertowe na zakup sprzętu medycznego do Ośrodka Zdrowia w Turze

I. ZAMAWIAJĄCY I WYKONAWCA

Zamawiającym jest:

Zespół Opieki Zdrowotnej "MEDICAL" Sp. z o.o.

ul. Parkowa 12; 83-113 Turze

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000182151,

NIP 593-22-68-465

REGON 192462421

Wykonawcą jest:

.....
.....
.....
.....

Ilekcroć w niniejszym zapytaniu ofertowym lub załącznikach jest mowa o **Wykonawcy** należy przez to rozumieć podmiot, do którego zostało skierowane niniejsze zapytanie lub który złoży ofertę w odpowiedzi niniejsze zapytanie ofertowe.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu medycznego (aparatury):

- Aparat EKG– 1 szt.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do dnia 31 sierpnia 2012 roku (III kwartał 2012 r.)**

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien sporządzić ofertę w języku polskim na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego zapytania (*załącznik nr 1*).



Oferta musi zawierać:

- 1) Pełną nazwę wykonawcy,
- 2) Adres lub siedzibę wykonawcy numer telefonu oraz numer NIP,
- 3) Wynagrodzenie za realizację zamówienia przedstawione jako wynagrodzenie netto, wynagrodzenie brutto zawiera podatek VAT, który wykonawca jest zobowiązany obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 5) Termin związania ofertą: 7 dni od terminu otwarcia ofert.
- 6) Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym w imieniu wykonawcy, przy czym podpis musi być czytelny lub opisany pieczętkami imiennymi.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć osobiście lub w zamkniętej kopercie w siedzibie firmy **Zespół Opieki Zdrowotnej "MEDICAL" Sp. z o.o., Ul. Wojska Polskiego 5, 83-110 Tczew** w terminie **do dnia 20.08.2012 r. do godz. 9.00.**

Na kopercie należy zamieścić:

- nazwę i adres Zamawiającego (**Zespół Opieki Zdrowotnej "MEDICAL" Sp. z o.o., Ul. Wojska Polskiego 5, 83-110 Tczew**),
- nazwę i adres Wykonawcy,

-dopisek „*Oferta w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zakup sprzętu medycznego do Ośrodka Zdrowia w Turze – Aparat EKG*”

Cena jest wyrażona w PLN tj. z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Komisyjne otwarcie i ocena ofert nastąpi w dniu **20.08.2012 r. o godz. 10:00** w siedzibie **ZOZ "MEDICAL" Sp. z o.o., Ul. Wojska Polskiego 5, 83-110 Tczew**

3. Oferty złożone po terminie będą zwrócone składającym bez otwierania.

4. Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:

- **Cena ofertowa – 100 % (100 pkt)**

Punkty wyliczone będą w oparciu o wzór matematyczny:

$$C = (C_{min} / C_{of.}) \times 100$$

gdzie:



C_{min} – najniższa cena spośród wszystkich złożonych ofert,
C_{of} – cena badanej oferty,
C – ilość punktów za cenę przyznanych danej ofercie.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, której średnia ważona poszczególnych punktów będzie najwyższa.

3. Liczba punktów, przyznana przez członków komisji dokonujących oceny, będzie stanowić końcową ocenę oferty.

4. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do zamknięcia niniejszego postępowania przetargowego bez wyboru jakiegokolwiek oferty, o czym poinformuje niezwłocznie Wykonawców.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zawarcie umowy nastąpi nie później niż w terminie 7 dni od dnia wyboru najkorzystniejszej oferty, za wyjątkiem sytuacji opisanej w pkt VI. 4.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Kontakt telefoniczny:
Tel / fax (058) 531 13 16/(058) 777 68 45

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1. Specyfikacja techniczna sprzętu medycznego aparat EKG.
Załącznik nr 2. Wzór formularza ofertowego.



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Specyfikacja techniczna sprzętu medycznego (aparatury) - aparat EKG

Nazwa urządzenia	Parametry techniczne/użytkowania	Liczba sztuk (zamówienia)
Aparat EKG	<ul style="list-style-type: none">- napięcie zasilania: 115V-230V, 50-60Hz- ekran dotykowy: TAK- rozdzielczość ekranu: min 320x240- klawiatura alfanumeryczna, funkcyjna i przyciski: TAK- kontrola kontaktu elektrody: TAK- rodzaj papieru: termiczny/ możliwość podłączenia do zewnętrznej drukarka- prędkość wydruku: 5, 10, 25, 50 mm/s- filtr zakłóceń sieciowych: TAK- filtr zakłóceń mięśniowych: TAK- filtr izolinii: TAK- tryb pracy: ręczny lub automatyczny- ochrona kardiostymulatora: TAK- możliwość ustawienia profili: TAK- możliwość połączenia z drukarką: TAK- możliwość rozbudowy: TAK- gwarancja: 36 miesięcy- urządzenie do transportu EKG: TAK- wykonawca zapewni przeszkolenie pracowników w obsłudze aparatu EKG	1 szt.



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

(pieczęć wykonawcy)

**Zamawiający:
Zespół Opieki Zdrowotnej
"MEDICAL" Sp. z o.o.**

**Ul. Wojska Polskiego 5,
83-110 Tczew**

**OFERTA
W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE NA
ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO (APARATURY) DO OŚRODKA ZDROWIA W TURZE –
APARAT EKG**

Pełna nazwa wykonawcy, Adres lub siedziba wykonawcy	
Przedmiot zamówienia:	Zakup sprzętu medycznego (aparatura) - Aparat EKG (1 szt.)netto PLN
Termin realizacji przedmiotu zamówienia:	do dnia 31 sierpnia 2012 roku
Cena netto/brutto: (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)	Łączna cena netto:PLN Łączna cena brutto:PLN
Gwarancja	36 miesięcy od czasu zakończenia wszystkich prac (przyjęcia protokołu odbioru końcowego)
Termin związania ofertą:	7 dni od terminu otwarcia ofert.

* niewłaściwe skreślić

.....
Miejscowość i data

.....
(imię i nazwisko uprawnionej)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)