

Konin dn. 2017-10-03

.....
(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-28/ZO/2017

(Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP,
Przeprowadzone w oparciu o Regulamin udzielania przez WSZ w Koninie zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane o
wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto)

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot zamówienia

I. Nazwa Przedmiotu zamówienia

Dostawa systemu do przedniej reperacji przepony moczowo-płciowej dla potrzeb WSZ w Koninie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

II. Termin realizacji zamówienia:

Do 14.09.2018 r.

III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 %

IV. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1),
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
3. W celu potwierdzenia że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć: opisy i fotografie produktów, potwierdzające wymagane parametry dla przedmiotu zamówienia, które mają zostać dostarczone, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

Opisy produktów mają zawierać:

1) dla taśm:

-rodzaj materiału

-rodzaj igły

2) dla siatek :

-rodzaj materiału – lekkość, gramatura

-rodzaj igły – grubość

-sposób zakładania produktu

-rodzaj zaczepu do przeciągania nici.

V. Uwaga:

1. Na wszystkich załączonych do oferty opisach produktu należy wyraźnie – zaznaczyć, którego pakietu dokument ten dotyczy.
2. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
3. Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.
6. OFERTY NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 10.10.2017r. do godziny 10.00

Na adres:

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie ul. Szpitalna 45, budynek D II piętro,
Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją: „ZAPYTANIE OFERTOWE NR 28 NIE
OTWIERAĆ PRZED 10.10.2017 r. DO GODZ. 11.00”**

Zapytania można kierować na adres szp@szpital-konin.pl do dnia 05.10.2017 r. do godz. 12.00

Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie 05.10.2017 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.10.2017 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

VII. O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej www.szpital-konin.pl/zamowienia_publiczne/ do 30 000 euro. W przypadku, gdy wyłoniony Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy, Zamawiający uprawniony jest do podpisania umowy z wykonawcą następnym w kolejności.

VIII. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy – bez żadnych roszczeń ze strony wykonawców.

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
2017 -10- 03
mgr Bogusława Szustowska

(data i podpis osoby sporządzającej)

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
2017 -10- 03
Dorota Kotecka

zatwierdził

Załączniki:

1. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1
2. Projekt umowy 28/ZO/2017 - załącznik nr 2