

.....  
(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-25/ZO/2016

(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 4 materacy przeciwoleżynowych w Intensywnej Terapii dla WSZ w Koninie.

1. Materac przeciwoleżynowy dla profilaktyki i leczenia odleżyn do IV stopnia szt 1
2. Materac przeciwoleżynowy dla profilaktyki i leczenia odleżyn do III stopnia szt 2
3. Materac przeciwoleżynowy zmiennociśnieniowy szt 1

Nie dopuszcza się składania odrębnych ofert na poszczególne pozycje.

### Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

Zadanie finansowane jest ze środków Województwa Wielkopolskiego w ramach Umowy NR DZ.IV/61/2016 zawartej w dniu 04.10.2016 r.

### II. Termin realizacji zamówienia:

Do 14 dni od dnia podpisania umowy.

### III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 %

### IV. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 2 ),
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 oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć: wyniki badań niezależnego laboratorium w zakresie wskazanych parametrów, opisy katalogi i fotografie

produktu, potwierdzające wymagane parametry dla przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

#### V. Uwagi:

1. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
2. 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.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.
4. **OFERTY NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

#### VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 25.10.2016r 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 25 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 25.10.2016 r. DO GODZ. 11.00”**

Zapytania można kierować na adres [szp@szpita-konin.pl](mailto:szp@szpita-konin.pl) do dnia 19.10.2016 r.

Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie do dnia 20.10.2016 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25.10.2016 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](http://www.szpital-konin.pl)/ Zakupy i przetargi/zapytania ofertowe. 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 i Finansowych  
14 PAŹ. 2016  
mgr Beata Wójcik  
.....  
(data i podpis osoby sporządzającej)  
14 PAŹ. 2016  
Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych  
.....  
Dorota Kotecka  
zatwierdzi

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2
3. Projekt umowy 25/ZO/2016 - załącznik nr 3