

Nowy Tomyśl, 18 września 2017r.

pieczęć Zamawiającego

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający prowadząc postępowanie na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zm.) w formie rozeznania cenowego **zaprasza do składania ofert** :

**1. Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi  
ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl  
fax 61 44 22 152  
e-mail: [spzoz18@post.pl](mailto:spzoz18@post.pl)

**2. Przedmiot zamówienia :**  
**Dostawa negatoskopu analogowego z oświetleniem LED**

Kod CPV: 33162200-5 Przyrządy używane na salach operacyjnych

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego (nie używanego) negatoskopu wykonanego w technologii LED z możliwością regulacji światła pozwalającą na dopasowanie natężenia światła do przeglądanego negatywu o parametrach nie gorszych niż:

Lp	Opis parametru	Parametr graniczny
1.	podświetlenie LED zapewniającejdo 50 000 godzin pracy negatoskopu	TAK
2.	ilość klitek – 2	TAK
3.	klasa ochronności – I	TAK
4.	wysoka luminacja natężenie światła – 6000 cd/m <sup>2</sup> -19000,00 Lux	TAK
5.	wysoka równomierność oświetlenia – powyżej 95%	TAK
6.	brak migotania światła	TAK
7.	płynna regulacja luminacji	TAK
8.	Automatyczne włączanie/wyłączanie przy zmianie kliszy – brak olśnienia	
9.	zakres regulacji: 10-100 % wartości maksymalnej	TAK
10.	wymiary ekranu: 720 x 430 mm (+/- 10 mm)	TAK
11.	wymiary negatoskopu: 795 x 520 x 35mm (+/- 10 mm);	TAK
12.	pobór mocy: max. 130 W	TAK
13.	Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230V, 50-60 Hz	TAK
14.	mocowanie na ścianie	TAK
15.	możliwość postawienia na biurku	TAK/NIE
16.	waga urządzenia: max. 8,5 kg	TAK
17.	Negatoskop zarejestrowany jako wyrób medyczny	TAK
18.	Negatoskop spełniający wymagania Dyrektywy 93/42/EEC (ze zmianami z Dyrektywy 2007/47/EC), Dyrektywy 2004/108/WE, normy PN-EN 60601-1 dotyczącej bezpieczeństwa wyrobów medycznych oraz normy PN-EN 60601-1-2 dotyczącej kompatybilności elektromagnetycznej	TAK
19.	Instrukcja w języku polskim	TAK
20.	Gwarancja i rękojmia min 24 m-ce W przypadku gdy producent udziela dłuższej gwarancji- obowiązuje długość gwarancji producenta	TAK

Niespełnienie któregokolwiek parametru granicznego spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty dołączyć opis oferowanego sprzętu np. w formie folderu/ ulotki w języku polskim.

Oferowany negatoskop musi posiadać następujące dokumenty:

Wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i deklaracje zgodności CE i/lub certyfikaty CE i świadectwa dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017r., poz. 211 ze zm.).

### 3. Informacje uzupełniające:

Termin realizacji: **dostawa maksymalnie do 3 tygodni od wyboru oferty**

Termin płatności: Termin płatności 30 dni od momentu dostarczenia sprzętu (potwierzonego protokołem zdawczo- odbiorczym).

Negatoskop objęty min. 24 miesięczną gwarancją i rękojmią.

### 4. Osobą uprawnioną do bezpośredniego porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Danuta Orwat – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
tel. 61 44 27 314 fax. 61 44 22 152

### 5. Sposób obliczenia ceny oferty .

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „OFERTA”.

Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo i słownie.

Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego (w tym m.in. koszt sprzętu, transportu, załadunku, wyładunku, ubezpieczenia, opłaty podatkowe i celne, koszt).

Cena może być tylko jedna; nie dopuszcza się wariantowości cen.

Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w formularzu „**OFERTA**”

Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według matematycznych zasad zaokrąglania.

Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.

### 6. Sposób przygotowania oferty.

Na ofertę składają się:

- a) wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz oferty;
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
- c) Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej), to należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej z oryginałem.

- d) Wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i deklaracje zgodności CE i/lub certyfikaty CE i świadectwa dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Tj.Dz. U. z 2017r., poz. 211)
- e) opis oferowanego negatoskopu (np. folder, ulotka producenta) w języku polskim.

**Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, oznaczonej według poniższego wzoru:**

<p><b>Nazwa i adres wykonawcy</b></p> <p>SP ZOZ imienia doktora K. Hołogi ul. Poznańska 30 64-300 Nowy Tomyśl</p> <p><b>OFERTA</b></p> <p><b>Dostawa negatoskopu</b></p> <p><b>NIE OTWIERAĆ PRZED 26.09.2017r. godz.10<sup>15</sup></b></p>
---

Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert, zostanie zwrócona bez otwierania.

1. Zamawiający wymaga złożenia oferty w języku polskim, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty kopię dokumentu, poświadczenie za zgodność z oryginałem kserokopii winno zawierać zapis potwierdzający ten fakt: "za zgodność z oryginałem" lub "kserokopia - poświadczenie" oraz podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie za zgodność z oryginałem należy dokonać na każdej stronie kopii dokumentu zawierającej jakiegokolwiek poświadczane informacje.
3. Oferta ma być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy (jak również wszystkie załączniki do oferty). Pełnomocnictwo do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę. Jeżeli do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy wymagane jest zastosowanie tzw. reprezentacji łącznej, wówczas wszystkie dokumenty powinny być podpisane przez zobowiązane osoby. Wszystkie dokumenty, a także wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być datowane i parafowane przez osobę (osoby) podpisujące ofertę.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wszystkie zapisane strony oferty i załączników oraz wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być datowane i parafowane przez osoby podpisujące ofertę.

**7. Miejsce i termin złożenia oferty.**

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, budynek I piętro, pokój 3 – sekretariat do dnia **26 września 2017 roku, do godz. 10:00.**

**8. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.09.2016 roku o godz. 10<sup>15</sup>** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30, budynek - I piętro, pokój nr 10.

**9. Opis kryteriów oceny oferty.**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium i jego znaczeniem:

**Cena ofertowa brutto – 100%**

Oferty oceniane będą systemem punktowym w skali od 0 do 100 pkt. wg zasad opisanych poniżej:

<b>Ilość punktów = Cena oferty z najniższą ceną / Cena oferty badanej x 100 x 100 %</b>
---

Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej.

100 % – waga kryterium  
100 – (wskaźnik stały)

**10. Informacje dodatkowe:**

Zamawiający zastrzega sobie prawo nie dokonania wyboru Wykonawcy w postępowaniu.  
Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn.  
Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

**11. Informacje o sposobie powiadomienia o wynikach prowadzonego postępowania.**

Zawiadomienie o wynikach postępowania zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.szpital-nowytomysl.pl> w zakładce: Ogłoszenia/Przetargi. O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi Wykonawców faxem lub pocztą elektroniczną.

**12. Podpisanie umowy.**

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę (do wysokości środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zadania) Zamawiający podpisze umowę w dniu następnym po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Zatwierdzam:

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
imienia doktora Kazimierza Hołogi  
w Nowym Tomyślu  
mgr Janusz Nowak

Załączniki:

1. Druk OFERTA
2. Projekt umowy