



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.



**SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.**

41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100
FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
72 847 000, 00



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



RAM/2180/109/2017

Sosnowiec, dn. 14.09.2017r.

Zaproszenie do składania ofert – rozeznanie cenowe

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

„Dostawę sprzętu i aparatury medycznej” do realizacji programu „Odnaleźć siebie”

Program „Odnaleźć siebie” deinstytucjonalizacja usług zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego na terenie podregionu sosnowieckiego.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WSL na lata 2014-2020.

INFORMACJA O ZAMIARZE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA, KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 30.000,00 EURO
Zamówienie zostanie udzielone na podstawie art. 4, ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r.

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i aparatury medycznej opisanej w załączniku nr 2 do zaproszenia (formularzu asortymentowo – cenowym).

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kody CPV: 33.10.00.00-1 urządzenia medyczne, 33192140-5 kozetki psychiatryczne, 33192000-2 meble medyczne, 33192300-5 meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów, 33171000-9 przyrządy do anestezji i resuscytacji.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 7 dni od daty podpisania umowy. Realizacja w nieprzekraczalnym terminie do **30.09.2017r.**

Miejsce dostawy: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. ul. Zegadłowicza 3

Termin płatności: 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. Prawidłowa wystawiona faktura VAT winna zawierać opis zgodny z opisem sprzętu i aparatury medycznej w zał. nr 2 **. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WSL na lata 2014-2020.

Termin i warunki składania ofert:

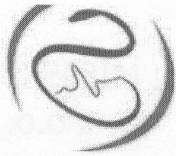
Dopuszcza się złożenie oferty częściowej poprzez zaznaczenie w formularzu pozycji do której się przystępuje.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na druku „Formularz oferty” (załącznik nr 1 do zaproszenia)

Oferent oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi opisane w załączniku nr 2 do zaproszenia, a wraz z ofertą przedstawia dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymogami Zamawiającego, tj.

Program „Odnaleźć siebie” deinstytucjonalizacja usług zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego na terenie podregionu sosnowieckiego.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WSL na lata 2014-2020.



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.



**SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.**

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

72 847 000, 00

STARSZY SPECJALISTA
DS. APARATURY MEDYCZNEJ
DZIAŁU APARATURY MEDYCZNEJ

mgr Monika Grzonka-Żelaśkiewicz



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym. W odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia są to aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r, poz. 211) o ile zaofertowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne, tj.:
 - deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE,
 - certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami.
- Katalogi, ulotki, opisy lub inne dokumenty zawierające informacje o wymaganych parametrach, cechach techniczno-użytkowych zaofertowanych produktów.

Dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem: „Dostawa sprzętu i aparatury medycznej” do realizacji programu „Odnaleźć siebie” w terminie do dnia 20.09.2017r. do godz. 12:00 osobiście w sekretariacie Szpitala (III p. budynku głównego) lub przesłać pocztą na adres Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 (decyduje data wpływu do kancelarii szpitala).
20.09.2017 o. 12:00

Oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty transportu, szkolenia zgodnie z warunkami opisanymi w umowie.

Termin związania ofertą: do 20 dni od daty składania ofert.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny całkowitej brutto przy spełnieniu wszystkich kryteriów wymaganych w zaproszeniu i jego załącznikach.

Złożona oferta może podlegać negocjacom.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zlecenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest: Koordynator Działu Aparatury Medycznej
tel. (032) 41 30 135; e-mail: bcioch@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Formularz asortymentowo – cenowy
3. Wzór umowy

OS. PIANSOWY EKONOMICZNYCH
CZŁONEK ZARZĄDU

DYREKTOR
DS. ROZWOJU JAKOŚCI
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Włodzisław Danilowicz

Program „Odnaleźć siebie” deinstytucjonalizacja usług zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego na terenie podregionu sosnowieckiego.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WSL na lata 2014-2020.