

## Zaproszenie

do złożenia oferty w postępowaniu o wartości poniżej 30.000 Euro na udzielenie zamówienia

### Dostawa wirówki laboratoryjnej

#### I. Opis przedmiotu zamówienia:

Szczegółowy opis zawarty jest w załącznikach nr 1.

#### II. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie,  
62-200 Gniezno ul. Poznańska 15, tel. /061/ 42 38 671, fax /061/ 42 38 697

Termin wykonania zamówienia: **do 18.10.2017r.**  
Termin płatności: 30 dni od otrzymania faktury  
Termin składania ofert upływa: **06.09.2017 r. godz. 10:00**  
Miejsce składania ofert: Sekretariat szpitala - budynek Administracji  
Gniezno, ul. Poznańska 15  
Termin otwarcia ofert: 06.09.2017 r. godz. 11:00

III. Kryterium oceny ofert : cena 100%

IV. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Oferta złożona w formie pisemnej powinna być opakowana w kopercie z oznaczeniem „**Oferta na dostawę wirówki laboratoryjnej**”

Osoba uprawniona do kontaktów: Katarzyna Drygała tel. 61 42 38 697, [kasia.dziekanka@wp.pl](mailto:kasia.dziekanka@wp.pl),  
Magdalena Maciejewska -Kierownik laboratorium te. 61 42 38 553

Niniejsze zaproszenie podlega ogłoszeniu w siedzibie Zamawiającego.

#### Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Załączniki nr 1- opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór umowy

Zatwierdził:

DYREKTOR SZPITALA

  
Marek Czaplicki

## FORMULARZ OERTOWY

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

1. Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15.

2. Przedmiot zamówienia: **Dostawa wirówki laboratoryjnej**

2.1 Termin wykonania zamówienia do 18.10.2017r.

2.2 Termin płatności 30 dni od otrzymania faktury

3. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 06.09.2017r., godz. 10:00 pisemnie – adres: 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15 Budynek administracji - sekretariat, albo faxem – 61 42 38 697, mailem [kasia.dziekanka@wp.pl](mailto:kasia.dziekanka@wp.pl).

II.1. Nazwa, adres, NIP Wykonawcy

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

NIP ....., mail .....

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

wartość netto ..... PLN

podatek VAT ..... PLN

wartość brutto ..... PLN

Gwarancja: ..... miesiące

Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Załączniki:

1. opis przedmiotu zamówienia
2. wypis z KRS albo ewidencji działalności gospodarczej

.....  
data i podpis

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW DLA WIRÓWKI LABORATORYJNEJ.

- |     |                    |
|-----|--------------------|
| lp. | Parametry wymagane |
|-----|--------------------|
1. Wirówka laboratoryjna nablutowa ,nowa, nie starsza niż 2017r.
  2. Intuicyjny układ nastawiania parametrów wirowania
  3. Wyświetlacz LCD
  4. Regulacja prędkości i czasu wirowania
  5. Tryb pracy ciągłej oraz praca w trybie „SHORT”
  6. Komora wirowania ze stali nierdzewnej
  7. Blokada pokrywy podczas wirowania
  8. Blokada startu przy otwartej pokrywie
  9. Sygnalizacja niewyważenia
  10. Zakres obrotów 100 ÷ 4500RPM
  11. Zasilanie 230V – 50/60 Hz
  12. Wirnik horyzontalny 4 x 200 ml
  13. Pojemniki okrągłe 200 ml (ø 57 / 100 mm)
  15. Wkładki redukcyjne 7 x 15 / 10 ml (ø17 x 110 mm)
  16. Bezpłatna instalacja wirówki w laboratorium z wpisem do paszportu technicznego i szkolenie personelu.
  17. Gwarancja nie mniej niż na 24 miesiące
  18. Wyrób posiada wpis do rejestru Głównego Inspektora Ochrony Środowiska
  19. Wyrób posiada znak zgodności CE