

Znak sprawy: 43/U/2017

Zaproszenie

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

Dostawa odczynników do badania ogólnego moczu z dzierżawą analizatora oraz do badania równowagi kwasowo-zasadowej z dzierżawą analizatora

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Zamówienie zostało podzielone na 2 pakiety;

pakiet nr 1 – dostawa odczynników do badania ogólnego moczu z dzierżawą

pakiet nr 2 – dostawa do badania równowagi kwasowo-zasadowej z dzierżawą analizatora

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania dotyczące analizatorów zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 1 i nr 2. Wykonawca winien posiadać wszelkie wymagane prawem dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie kraju dla oferowanego asortymentu oraz okazywać je na każde żądanie Zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na wybrany pakiet. Ofertę można składać w odniesieniu do wszystkich części zamówienia.

II. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiatrycznie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie,

62-200 Gniezno ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 86 71, fax /061/ 423 86 97

Termin wykonania zamówienia: **01.01.2017r. do 31.12.2018r.**

Termin płatności: 60 dni od otrzymania faktury

Termin składania ofert upływa: **12.12.2017 r. godz. 11:00**

Miejsce składania ofert: Sekretariat szpitala - budynek Administracji

Gniezno, ul. Poznańska 15

Termin otwarcia ofert: 12.12.2017 r. godz. 12:00

III. Kryteria 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 odczynników wraz z dzierżawą analizatora**”, z opisem danego pakietu.

Osoba uprawniona do kontaktów: Barbara Drożdż tel. /061/ 423 86 71,
barabara.drozd@dziekanka.net , oraz Magdalena Maciejewska – kierownik Laboratorium
tel. /061/ 423 85 53.

Niniejsze zaproszenie podlega ogłoszeniu w siedzibie Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Opis przedmiotu zamówienia – nr 1 do nr 2
3. wzór umowy

Zatwierdził:

DYREKTOR SZPITALA

in
Marek Czaplicki