

Gniezno, dnia 26.05.2021r.

Zaproszenie

do złożenia oferty w postępowaniu o wartości poniżej 130.000 złotych na udzielenie zamówienia

Dostawa sprzętu medycznego na oddziały szpitalne

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Dostawa sprzętu medycznego . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1. Gwarancja na sprzęt wynosi minimum 24 miesiące.

Zamówienie podzielono na 5 pakietów:

Pakiet nr 1 – wózki inwalidzkie

Pakiet nr 2 – pasy magnetyczne

Pakiet nr 3 – podnośnik

Pakiet nr 4– aparat do magnetoterapii

Pakiet nr 5 – aparat do EKG

Zamawiający dopuszcza składanie ofert na całość przedmiotu zamówienia bądź na poszczególne pakiety.

Oferowany sprzęt medyczny winien być fabrycznie nowy, posiadający aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez Wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn., że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 Nr 107, poz. 679) oraz zgodnie z dyrektywami Unii Europejskiej oraz dowód zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów medycznych, albo dowód wpisu do bazy danych o wytwórcach wyrobach medycznych, prowadzonej przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych.

II. Zamawiający:

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

62-200 Gniezno ul. Poznańska 15, tel. 61/ 423 8 671, mail: barbara.drozd@dziekanka.net

Termin wykonania zamówienia:

do 08.07.2021r.

Termin płatności: 30 dni od otrzymania faktury
Termin składania ofert upływa: 04.06.2021r. godz. 10.00
Miejsce składania ofert: Sekretariat Szpitala - Budynek Administracji parter
Gniezno, ul. Poznańska 15

Termin otwarcia ofert: 04.06.2021r. godz.11.00

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym wraz z wykazami asortymentowymi, który wzór stanowią załączniki do niniejszego zaproszenia.

lub mail-em na adres barbara.drozd@dziekanka.net.

Oferta złożona w formie pisemnej powinna być opakowana w kopercie z oznaczeniem „oferta na dostawę sprzętu medycznego na oddziały szpitalne”

Osoba uprawniona do kontaktów: w sprawie postępowania: Barbara Drożdż tel. /061/ 42 38 671.

IV. Kryterium oceny ofert: cena 100%.

Załączniki:

1. formularz ofertowy
2. opis przedmiotu zamówienia
3. wykazy asortymentowe- pakiety nr 1- nr 5
3. wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA

Marek Czaplicki

.....
Zatwierdził