

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, FAX (22) 344-64-74, centr. (22) 344 62 00 <http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

MCLChPiG -GrIV A/ 8ZO/16

OTWOCK, DN. 09.06.2016r

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na DOSTAWY

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest
: Zakup 1 bronchofiberoskopu optycznego do wykonywania badań i zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych kompatybilnego z posiadanym sprzętem
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączeniu do oferty
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia Wykonawca wykona w okresie 45 dni od udzielenia zamówienia .

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę w języku polskim na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez oferenta.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy , 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80 **do dnia 24.06.2016r do godz. 14:00** .
2. Ocena ofert zostanie dokonana w terminie 7 dni od składania ofert, wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w siedzibie Zamawiającego : 05-400 Otwock ul. Narutowicza 80 oraz na stronie internetowej pod adresem www.otwock-szpital.pl
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: www.otwock-szpital.pl

V. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Cena – 100 %

1) Ocena ofert w kryterium „Cena” zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100 \times 100\%$$

Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.otwock-szpital.pl

VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną (lub wysłaną drogą elektroniczną – e-mailem na adres Zamawiającego) prośbą o wyjaśnienie treści zapytania.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieudzielenia odpowiedzi na pytanie wykraczające poza zakres zapytania ofertowego.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego

....., dnia.....

pieczętka firmowa

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa

2. Adres

3. Województwo

4. Numer telefonu. i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów :

.....

5. REGON

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania poniżej wartości 30 000 euro bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

tel/fax: (0-22) 34-46-200, 34-46-474

Zakup 1 bronchofiberoskopu optycznego do wykonywania badań i zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych kompatybilnego z posiadanym sprzętem

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

.
.
1) Aktualny odpis z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w parciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; ,a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy .

2).w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy

3) .w przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu

IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania i podania ceny dla oferowanego przedmiotu zamówienia ;

.....

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron/kartek*

(* odpowiednio skreślić).

.....

podpis osoby uprawnionej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany/opis
1.	Bronchofiberoskop optyczny- 1 szt. nowy	Tak	
2	Długość robocza min 600mm-620mm	Tak	
3	Średnica zewnętrzna sondy wziernikowej: max 6,2 mm	Tak	
4.	Kanał roboczy min 2,6mm	Tak	
5.	Głębina ostrości min. 1-50mm	Tak	
6.	Kąt obserwacji - 90 130 stopni	Tak	
7	Wygięcie końcówki min: w górę 180st./ w dół 130 stopni		
8	Pełna kompatybilność z posiadanyim źródłem światła	Tak	
9	Aparat nadający się do pełnego zanurzenia w środku dezynfekcyjnym	Tak	
10	Gwarancja na 24 m-ce	Tak	
11	Sprzęt zastępczy w przypadku naprawy sprzętu powyżej 5 dni roboczych	Tak	