

Wrocław 21.10.2024 rok

Zaproszenie do składania ofert

Znak sprawy: ZO / 43 /AP.MED/2024

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:
Zakup systemu kontroli temperatury pacjenta dla Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu.

ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego
ul. Koszarowej 5,
Wrocław 51-149
NIP: 895-16-31-106

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest Zakup systemu kontroli temperatury pacjenta dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - parametry techniczne zawierają załączniki nr 1 oraz 1 a do zaproszenia.

II. TERMIN I MIEJSCE DOSTAWY

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia - max. do 15 dni od dnia podpisania umowy.
2. Miejsce dostawy –Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

ul. Koszarowa 5 51-149 Wrocław.

III. GŁÓWNE WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

1. Sytuacja podmiotowa Wykonawcy

Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

2. Zdolność ekonomiczna i finansowa

Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

- Wypis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej potwierdzający, że profil działania oferenta odpowiada przedmiotowi zamówienia oraz wskazujące osobę upoważnioną do dokonywania czynności prawnych w imieniu oferenta,
- Pełnomocnictwo do podpisania umowy (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli uprawnienie do podpisania umowy wynika z treści załączonych do oferty dokumentów - wypis z rejestru lub ewidencji),
- **Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia**
- **Załącznik nr 2-Formularz oferty**
- **Załącznik nr 3- uzupełniony i podpisany Projekt Umowy**
- **Załącznik nr 4 – Protokół zdawczo-odbiorczy narzędzi do eksploatacji,**
- **Załącznik nr 5 - OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU
ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

V. Ofertę można złożyć w formie:

- a) elektronicznej na adres: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1001624>
- b) firmy zainteresowane mogą składać oferty do dnia **29.10.2024r.** do **godz.:08:00** drogą elektroniczną

Otwarcie ofert 16.10.2024r. o godz. 08.05

VI. OCENA OFERT:

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

- najniższa cena, waga kryterium – 60 %.
- **Przedmiotowi zamówienia zobowiązujemy się udzielić gwarancji** zaznaczyć termin gwarancji: (24 miesiące, 36 miesięcy, 48 miesięcy)
- **24 miesiące – 0 pkt**
- **36 miesięcy - 20 pkt**
- **48 miesięcy - 40 pkt**

VII. **KONTAKT Z WYKONAWCĄ:**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Pani Ewelina Strąk ,
tel. 71 395-76-02
e-mail:estrak@szpital.wroc.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia terminu składania ofert w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny oraz bez ponoszenia jakichkolwiek związanych z tym kosztów.

Sporządziła: Ewelina Strąk

