

## Zaproszenie do złożenia ostatecznej oferty cenowej

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu w związku z planowanym udzieleniem zamówienia - w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych - na dostawę **pakietu jednorazowych kleszczyków biopsyjnych (łyżeczki owalne bez igły oraz z igłą do wyboru Zamawiającego – o objętości po zamknięciu min. 9 mm<sup>3</sup>, szerokość rozwarcia szczęk min. 6,5mm, długość szczęk min. 4mm, średnica maks. szczęk po zamknięciu do 2,3mm, wymagane mechaniczne połączenie szczęk, zawiasowe, zlokalizowane w obrębie części roboczej kleszczyków, oferowane w dwóch wersjach do wyboru Zamawiającego w tej samej cenie z możliwością określenia typu w momencie zamawiania danej partii dostawy- w całości pokrywane z obecnością znaczników odległości – min. 2 – oraz niepowlekane ) obejmującego:**

- a) **kleszczyki biopsyjne jednorazowe rozmiar gastroscopowy o średnicy maksymalnej do 2,3mm oraz długości roboczej min. 1600mm w ilości 1250szt.;**
- b) **kleszczyki biopsyjne jednorazowe rozmiar kolonoskopowy o średnicy maksymalnej do 2,3mm oraz długości roboczej min. 2300mm w ilości 1250szt.**

dla potrzeb Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu (opis asortymentu, ilości i wymagań w załączniku nr 2 do zaproszenia) zwraca się do Państwa o złożenie ostatecznej oferty cenowej na sprzedaż w/w. przez okres: od dnia podpisania umowy do dnia 31.01.2016r. (realizacja zgodnie z zamówieniem częściowym).

### **I. Warunki realizacji - Wzór umowy sprzedaży (załącznik nr 3) w załączeniu**

1. Dostawy realizowane transportem własnym lub wynajętym przez Wykonawcę na jego koszt i ryzyko.
2. Termin realizacji zamówienia:
  - a. termin realizacji dostaw częściowych – maksymalnie do 7 kalendarzowych od złożenia zamówienia częściowego.
  - b. możliwość niewykorzystania umowy co do asortymentu do końca.
3. Termin płatności :30 dni licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru do siedziby Zamawiającego oraz faktury za dana dostawę.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych .

### **II. Kryterium oceny ofert:**

1. cena -100%

### **III. Wymogi :**

1. Dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 nr 107 poz. 679) dla całego zaoferowanego asortymentu zgodnego z Załącznikiem Nr 2 do niniejszego zaproszenia.
2. Opis/katalog zaoferowanych kleszczyków.
3. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

### **IV. Osoba upoważniona do kontaktu :** Małgorzata Dudzińska- Kierownik S.Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych , tel. faks 552345547

W toku dokonywania oceny złożonych ofert ostatecznych , Zamawiający może jednorazowo żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonej oferty, a także ich ewentualnego uzupełnienia, o ile uzupełnienie nie będzie wpływać na kryterium wyboru oferty , tj. zaproponowaną przez Wykonawcę cenę.

Jeżeli Wykonawca w określonym terminie przez Zamawiającego nie udzieli wyjaśnień dot. treści złożonej oferty, a także nie dokona ich uzupełnienia lub też treść uzupełnionych dokumentów nie będzie potwierdzała wymagań postawionych przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty ostatecznej, jego oferta zostanie odrzucona.

W przypadku, gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub oferty złożone zostaną odrzucone, lub pojawi się błąd, który uniemożliwi podpisanie ważnej umowy wówczas Zamawiający unieważni postępowanie.

Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

Ofertę opatrzoną następującym napisem: „Oferta na dostawę kleszczyków dla potrzeb Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej WSZ ” prosimy przesłać w terminie **do dnia 18.09.2015r.** na adres :

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu  
ul. Królewiecka 146  
82-300 Elbląg  
Sekretariat pok. Nr 44

**Załącznik Nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty ostatecznej**

.....  
miejsowość i data

.....  
Wykonawca

**OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu,  
ul. Królewiecka 146**

**I. Dane Wykonawcy :**

1. Pełna nazwa :

.....  
2. Osoba upoważniona do kontaktów : .....

3. Adres, województwo :

.....  
4. Telefon/ faks

.....  
5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....  
6. REGON .....

NIP .....

7. KRS : .....

**II. Przedmiot oferty**

oferta dotyczy postępowania do 30.000 euro w trybie art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Zespołowy w Elblągu na dostawę pakietu jednorazowych kleszczyków biopsyjnych (łyżeczki owalne bez igły oraz z igłą do wyboru Zamawiającego – o objętości po zamknięciu min. 9 mm<sup>3</sup>, szerokość rozwarcia szczęk min. 6,5mm, długość szczęk min. 4mm, średnica maks. szczęk po zamknięciu do 2,3mm, wymagane mechaniczne połączenie szczęk, zawiasowe, zlokalizowane w obrębie części roboczej kleszczyków, oferowane w dwóch wersjach do wyboru Zamawiającego w tej samej cenie z możliwością określenia typu w momencie zamawiania danej partii dostawy- w całości pokrywane z obecnością znaczników odległości – min. 2 – oraz niepowlekane ) obejmującego:

a) kleszczyki biopsyjne jednorazowe rozmiar gastroscopowy o średnicy maksymalnej do 2,3mm oraz długości roboczej min.1600mm w ilości 1250szt.;

b) kleszczyki biopsyjne jednorazowe rozmiar kolonoskopowy o średnicy maksymalnej do 2,3mm oraz długości roboczej min. 2300mm w ilości 1250szt.

dla potrzeb Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu

**1. wartość netto.....zł**

słownie wartość netto: .....

a) stawka podatku VAT : ..... %

b) kwota podatku VAT ..... zł

**2. brutto .....zł**

słownie brutto : .....

**III. Warunki płatności / przelew / :**

a) termin w dniach : ...../ minimum 30 dni/

b) wysokość odsetek za nieterminowe płatności -nie więcej niż odsetki ustawowe w skali roku

**IV. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w zaproszeniu, w tym z kryteriami oceny ofert oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.**

**V. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do**

podpisania: umowy sprzedaży –zgodnie z Załącznikiem nr 3 do zaproszenia oraz zgodnie z treścią oferty.

**VI.** Termin realizacji dostawy: ..... dni kalendarzowych od złożenia zamówienia częściowego ( nie dłuższy niż 7 dni kalendarzowe od złożenia zamówienia częściowego)

**VII.** Oferta została złożona łącznie na kolejnych ..... stronach  
( uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty )

**UWAGA! \* - niepotrzebne skreślić**

.....  
data i podpis Wykonawcy