



Rawicz, dnia 07.07.2022r.

NLO-3820-09/ZO/22

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy:

Zapytanie ofertowe – dot. zakup i dostawa diatermii z opcją APC (argon) wraz z akcesoriami.

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. z siedzibą w Rawiczu (kod pocztowy: 63-900) przy ul. Gen. Grota Roweckiego 6 zaprasza do złożenia oferty na **zakup i dostawę diatermii z opcją APC (argon) wraz z akcesoriami.**

Zakres zamówienia obejmuje:

- Generator elektrochirurgiczny – 1 sztuka;
- Podwójny włącznik nożny – 1 sztuka;
- Oprogramowanie Argon – 1 sztuka;
- Jednorazowa elektroda neutralna 4,5m – 1 sztuka;
- Kabel do elastycznych sond argonowych 2,5m – 1 sztuka;
- Elastyczna sonda argonowa 2,2m, śr. 2,3mm – 1 sztuka;
- Elastyczna sonda argonowa 2,2m, śr. 2,3mm, 90 stopni – 1 sztuka.

1. ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o.
Ul. Gen. Grota Roweckiego 6
63-900 Rawicz
NIP: 699-19-19-769
tel. 65/ 537 62 24 fax 65/ 546 70 64
email: renata.pazola@szpitalrawicz.pl
www.szpitalrawicz.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie publiczne o wartości mniejszej niż kwoty określone w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021r. poz. 1129).

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa diatermii z opcją APC (argon) wraz z akcesoriami.

2. Zakres zamówienia obejmuje:

- Generator elektrochirurgiczny – 1 sztuka;
- Podwójny włącznik nożny – 1 sztuka;
- Oprogramowanie Argon – 1 sztuka;
- Jednorazowa elektroda neutralna 4,5m – 1 sztuka;
- Kabel do elastycznych sond argonowych 2,5m – 1 sztuka;
- Elastyczna sonda argonowa 2,2m, śr. 2,3mm – 1 sztuka;
- Elastyczna sonda argonowa 2,2m, śr. 2,3mm, 90 stopni – 1 sztuka.

3. Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

33 16 20 00-3 Urządzenie i przyrządy używane na salach operacyjnych

4. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania zamówienia – 30 dni od daty podpisania umowy.

Miejsce wykonania zamówienia – Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o., 63-900 Rawicz, ul. Gen. Grota Roweckiego 6.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym;
 - przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane przepisami prawa dopuszczenie do obrotu w jednostkach służby zdrowia na terenie RP.
 - nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022r., poz. 835).
2. Okres związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od dnia złożenia oferty.

6. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Wybór oferty najkorzystniejszej nastąpi w oparciu o cenę brutto podaną przez Wykonawcę.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Zamawiający dopuszcza wyłącznie składnie ofert obejmujących wykonanie całego przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
3. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:
 - podpisane oświadczenie (Załącznik nr 1);

8. MIEJSCE, SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Termin składania ofert upływa: 12 lipca 2022r. do godz. 12.00.
2. Oferty można składać:
 - 1) w siedzibie Zamawiającego, tj. w sekretariacie (budynek administracji, I piętro, pokój nr 119) Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o., ul. Gen. Grota Roweckiego 6, 63-900 Rawicz.,
 - 2) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: renata.pazola@szpitalrawicz.pl wpisując w tytule maila: „Oferta na zakup i dostawę diatermii”
 - 3) drogą pocztową na adres: Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o., ul. Gen. Grota Roweckiego 6, 63-900 Rawicz (decyduje data wpłynięcia oferty do sekretariatu Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o., ul. Gen. Grota Roweckiego 6, 63-900 Rawicz. - budynek administracji, I piętro, pokój nr 119).
3. Oferty złożone po wyznaczonym terminie do składania ofert nie będą rozpatrywane.

9. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Termin płatności faktury wynosi 30 dni licząc od dnia otrzymania przez Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. faktury.
3. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
4. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

10. KONTAKT:

Wykonawca może zwrócić się z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego pisemnie na adres: renata.pazola@szpitalrawicz.pl lub pod nr faxu 65/546 70 64. Uprawniona do kontaktów w Wykonawcami jest:
Renata Pazoła – tel. 65 537 62 22.
Marta Czerwińska - tel. 65 537 62 24.

WICEPREZES ZARZĄDU
Ewa Kazmieruk

