



Krosno, dnia 29.06.2010r.

Wojewódzki Szpital Podkarpacki
im. Jana Pawła II
38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57,
tel. / fax 013-4378497 lub 215
email: sezam.szpital@krosno.med.pl
www.krosno.med.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA:

ZAKUP FILTRÓW DO INKUBATORÓW ATOM V-85, V-850W, DRAGER
8000NC, ISOLETTE C-450H, C 550 .ZAKUP SUKCESYWNY NA 1 ROK.
DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PODKARPACKIEGO IM. JANA PAWŁA II W KROŚNIE
Znak sprawy: NZ/214/ 61 /2010

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie 38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57, zwanym dalej „ Szpitalem” zaprasza do złożenia oferty na:

Przedmiot zamówienia:

| | | |
|--|-----|---|
| Filtry elektrostatyczne do inkubatora Atom V-85 | szt | 4 |
| Filtry elektrostatyczne do inkubatora Atom V- 850W | szt | 4 |
| Filtry elektrostatyczne do inkubatora DRAGER 8000NC | szt | 4 |
| Filtry elektrostatyczne do inkubatora ISOLETTE C450H | szt | 4 |
| Filtry elektrostatyczne do inkubatora ISOLETTE C550 | szt | 4 |

Opis przedmiotu: Filtr zatrzymujący kurz oraz elektrostatyczne pyły lotne z powietrza, uniemożliwiający przedostanie do wnętrza inkubatora.

Gwarancja : 12 miesięcy.

Dopuszcza się składanie oferty częściowej.

Termin realizacji zamówienia: dostarczenie przedmiotu zamówienia do loco Zamawiającego w terminie do 4 tygodni od dnia podpisania umowy.

Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie –38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57.

Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57
Pokój 275

Termin złożenia oferty: do dnia 09.07 2010 r. do godz. 10⁰⁰

Termin otwarcia ofert: dnia 08.07 2010 r. o godz. 10:30 w Dziale Zamówień Publicznych i
Zaopatrzenia Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie
38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57, pok. nr 101.

R. K. D.

Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami trwale spiętą należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisami:

**„Oferta na zakup filtrów do inkubatorów.
Nie otwierać w sekretariacie.”**

Warunki płatności: 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT

Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)

Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach merytorycznych – Ordynator P. Anita Żołnierczyk tel. 13 43 78 350

w sprawach formalnych(proceduralnych) – specjalista Ryszard Karpiński Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia tel. 013 43 78 209

Termin związania oferta (ważność oferty) wynosi: co najmniej 30 dni.

Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57, pok. nr 275.

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

- I. Identyfikacja:
 - 1.nazwa wykonawcy, 2. adres siedziby, 3. NIP, 4. KRS/EDG, 5. nr r-ku bankowego6. tel./ fax.....
 7. osoba upoważniona do kontaktów.....
- II. Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
Cenę netto.....zł (słownie złotych)

/ jeśli przewidziano - Podatek VATzł
(słownie złotych)Cenę brutto ...zł
(słownie złotych)/
- III. Oświadczenia dodatkowe:
 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
 2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia
 3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
 4. Oferuję gwarancję na okres (jeżeli dotyczy)
 - 5.Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna do dnia.....
 - 6.Potwierdzam dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania, na dowód czego załączam np. oryginały/ kserokopie certyfikatów, deklaracji zgodności, atestów, itp.(lub stosowne oświadczenie jeśli nie dotyczy).

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – wzór oferty (formularz ofertowy)

Załącznik nr 2 – formularz przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3 – wzór umowy

20.06.2010

.....
Data i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej

.....
MAG D Y R E K T O R A
Zakład Techniczny i Administracyjny
im. Jana Pawła II w Krośnie

mgr Magdalena Tymcio