



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Dziekanów Leśny, 10.03.2020 r.

DPZP/26/159/2020/SW.MP.AN

Dziekanów Leśny
2020 -03- 11

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/07/ZC/2020

1. Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: „Dzierżawę aparatu do znieczulenia z monitorem anestezyjologicznym oraz modulem gazowym i hemodynamicznym”. Szczegółowy opis zawarty w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania.
2. Termin realizacji zamówienia: **do 5 dni od zawarcia umowy**
3. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych, tel.: (22) 76 57 121,
 - przedmiotu zamówienia: Dział Techniczno-Eksploatacyjny – aparatura medyczna: (22) 76 57 124.
4. Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
5. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a) Posiadanie przez Wykonawcę aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC);
 - b) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - c) Koncesja, zezwolenie lub licencja, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objęty zamówieniem
6. Inne istotne wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:
 - a) Wykonawca zobowiązuje się do posiadania odpowiednich uprawnień do wykonywania określonej działalności oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym
 - b) Wykonawca zapewni bezpłatną dostawę wraz z wniesieniem, rozładunkiem oraz montażem w miejscu przyszłej eksploatacji własnym środkiem transportu.
 - c) Wykonawca zobowiązuje się dokonać instalacji aparatury oraz przekazać ją do eksploatacji (montaż, pierwsze uruchomienie)
 - d) Oferowany sprzęt medyczny musi spełniać wymagania specyfikacji technicznej
 - e) Dostarczany sprzęt musi wolny od wad fizycznych i prawnych oraz powinien posiadać w komplecie instrukcję obsługi i menu w języku polskim, kompletny i po zainstalowaniu gotowy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi materiałami eksploatacyjnymi).
 - f) W okresie dzierżawy bezpłatna obsługa obejmująca przeglądy, naprawy, konserwacje wraz z materiałami i częściami zamiennymi, dojazdy, robocizną inż. Serwisowych itp. (nie dotyczy uszkodzeń mechanicznych powstałych na skutek niewłaściwej eksploatacji przez Zamawiającego)
 - g) Od dnia, w którym protokół zostanie podpisany Wydzierżawiający udziela gwarancji na dostarczony sprzęt na okres trwania umowy, w czasie którego w pełni odpowiada zarówno za jakość techniczną jak i użytkową sprzętu.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

- h) Umowa dzierżawy obowiązuje na okres 6 miesięcy od daty zainstalowania i uruchomienia przez Wydzierżawiającego sprzętu medycznego.
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 4 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Zleceniobiorcy.
8. Termin związania ofertą: 30 dni.
9. Warunki płatności: płatność nastąpi przelewem bankowym na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni po dostarczeniu Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
10. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załączniki nr 1 i 2 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 5), prosimy przesłać e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl a oryginał oferty pocztą lub złożyć w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym do dnia: 13.03.2020 r. do godz. 10.00.
11. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana drogą mailową.
12. Ze Zleceniobiorcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 3.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Opis przedmiotu zamówienia,
3. Projekt umowy.

**DYREKTOR
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym**

mgr Robert Lasoła

SPECJALISTA
Dział Prawny i Zamówień Publicznych

Agnieszka Nowakowska

Mazowsze.
serce Polski

e-mail: szpital@szpitaldziekanow.pl
tel (0-22) 765 73 56
fax (0-22) 765 72 56
www.szpitaldziekanow.pl
www.facebook.com/szpitaldziekanow
ePUAP: /szpzozdziekanow/SkrytkaESP

NIP 1181349898
KRS 0000072265
Regon 000291210