|  |
| --- |
| 4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ |
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ |
| 50-981 Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5, Telefon 261 660 542, fax 261 660 778 |

 **e-mail: dg@4wsk.pl**

 Wrocław 23.01.2017r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**PROSZĘ O PRZESŁANIE OFERTY CENOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **RACHUNEK DLA:** |
| 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką | 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką |
| Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |
| ul. Weigla 5 | ul. Weigla 5 |
| 50-981 Wrocław | 50-981 Wrocław |

**WARUNKI HANDLOWE ZGODNIE Z WZOREM UMOWY (należy uzupełnić miejsca wykropkowane za wyjątkiem numeru umowy i daty jej zawarcia).**

**TERMIN NADSYŁANIA OFERT do 31.01.2017r., do godziny 10:00**

**Czy posiadają Państwo certyfikat zarządzania jakością (TAK/ NIE)\* ………….** *(\*właściwe wpisać)*

**Przedmiot zapytania o cenę:**

Przedmiotem zapytania jest **Dostawa i uruchomienie (dot. pakietu 2,3,4,) sprzętu chłodniczego typu AGD, zamrażarki skrzyniowej 300/350L, oraz sprzętu chłodniczego farmaceutycznego / laboratoryjnego w 2017/ 2018 roku,** wyszczególnionego i opisanego wraz z wymaganiami technicznymi w załączniku nr 1,2,3,4 do zapytania o cenę stanowiącym integralną część wzoru umowy.

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** **z określeniem możliwości złożenia ofert częściowych i wariantowych:**

Przedmiotem zamówienia jest **Dostawa i uruchomienie (dot. pakietu 2,3,4,) sprzętu chłodniczego typu AGD, zamrażarki skrzyniowej 300/650L, oraz sprzętu chłodniczego farmaceutycznego / laboratoryjnego w 2017/ 2018 roku,** wyszczególnionego i opisanego wraz z wymaganiami technicznymi w załączniku nr 1,2,3,4, stanowiących integralną część wzoru do umowy.

**PAKIET 1 – Dostawa sprzętu chłodniczego typu AGD, – załącznik nr 1.**

**PAKIET 2 – Dostawa, montaż i uruchomienie zamrażarki skrzyniowej 300/350L – załącznik nr 2.**

**PAKIET 3 – Dostawa, montaż i uruchomienie chłodziarki laboratoryjnej 300L – załącznik nr 3.**

**PAKIET 4 – Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu chłodniczego laboratoryjnego / farmaceutycznego – załącznik nr 4**

***Warunki udziału w postępowaniu:***

• Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie oferty na towar odpowiadający szczegółowemu opisowi zamieszczonemu w tabelach wg załączników nr 1, 2, 3 i 4

• Oferta powinna zawierać wszystkie żądane produkty w obrębie pakietu.

• Niedopuszczalne jest składanie ofert na poszczególne pozycje pakietu.

• Żądane dokumenty, oświadczenia, należy w ofercie ułożyć chronologicznie, poszczególnymi pakietami, narastająco produktami, oraz opisać dodatkowo, której pozycji i jakiego towaru dokument dotyczy.

• Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

**Wymagane dokumenty podmiotowe:**

• Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

• Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych powyżej.

**Wymagane dokumenty przedmiotowe:**

• Zapytanie o ofertowe (cenowe),

• Formularz ofertowy,

• Formularz asortymentowo – cenowy stosowny do wybranego (-ych) pakietu (ów),

• Zaakceptowany wzór umowy – stosowny do wybranego (-ych) pakietu (ów),

• Zaakceptowany wzór protokołu przekazania sprzętu (dotyczy pakietu 2, 3 i 4),

**Wymagane dokumenty w pakiecie nr 1, 2 jest :**

• Złożenie oświadczenia, że oferowany sprzęt nadaje się do kontaktu z żywnością i spełnia wymogi Ustawy z dnia 25.08.2006r. (Dz. U. z 2015 poz. 594 z aktualnymi zmianami.) o bezpieczeństwie żywności i żywienia oraz Rozporządzenia WE nr 1935/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27.10.2004 w sprawie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz uchylającym dyrektywy 80/590/EWG i 89/109/EWG

**(DZ. Urz. UE L 338.4 z 13.11.2004. z aktualnymi zmianami.).**

**Uwagi:**

1. **Dodatkowe informacje na temat przedmiotu zapytania o cenę można uzyskać pod numerem telefonu 261-660-542;**
2. **Wszystkie formularze asortymentowo cenowe do umowy zawarte są w jednym pliku Excel-a w poszczególnych arkuszach kalkulacyjnych.**
3. **W przypadku wątpliwości w sprawie opisu przedmiotu zapytania o cenę należy dokonać konsultacji w miejscu docelowej dostawy, które w przypadku zainteresowania zostaną wskazane przez personel Działu Gospodarczego pod w/w nr telefonu.**

## INFORMACJE DODATKOWE, PŁATNIK KONTO W BANKU

|  |
| --- |
| BGK O/Wrocław 61 11301033 0018 7991 8520 0005 |
| Regon 930090240 NIP 899-22-28-956 |

|  |
| --- |
|  *Podpis osoby pytającej* |

 ***Szef Logistyki 4WSK SP ZOZ***