

**zamawiający:**

**SAMODZIELNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW  
OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**im. dr. Teodora Dunina, Aleja Teodora Dunina 1, Rudka, 05-320 Mrozy**

**zaprasza:**

do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na dzierżawę:

**Automatycznego analizatora biochemicznego**

**1. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1.1. Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa automatycznego analizatora biochemicznego wraz z dostawą odczynników i materiałów zużywalnych. Przedmiot zamówienia będzie realizowany na zasadach określonych we wzorze umowy, który stanowi **załącznik nr 3** do zaproszenia.
- 1.2. Zamawiający wymaga aby zaoferowany analizator spełniał wymagania określone w załączniku nr 2 do zaproszenia.
- 1.4. Czas trwania dzierżawy – 48 miesięcy.

**2. Wymagane dokumenty, uprawnienia lub zezwolenia.**

Zamawiający wymaga aby Wykonawca dołączył do oferty dokumentację oferowanego automatycznego analizatora:

- ✓ parametry użytkowe i wyposażenie – potwierdzające spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego w załączniku nr 2 oraz:
- ✓ opis techniczny wyrobu,
- ✓ rysunek lub zdjęcie wyrobu,
- ✓ dokładną nazwę i typ wyrobu,
- ✓ dokładną nazwę i siedzibę producenta,
- ✓ dokumenty potwierdzające, że oferowany analizator spełnia wymogi ustawy o wyrobach medycznych oraz posiada oznakowanie znakiem „CE” lub inne, zgodnie z obowiązującymi przepisami, odpowiednie deklaracje zgodności, wpis lub zgłoszenie do *Rejestru wyrobów medycznych*, o ile są wymagane,
- ✓ oświadczenie, że oferowane odczynniki i materiały zużywalne są dopuszczone do stosowania do obrotu na terenie RP oraz posiadają odpowiednio deklaracje zgodności oznakowania znakiem „CE”, wpisy lub zgłoszenia do Rejestru wyrobów medycznych, karty charakterystyki mieszaniny, o ile są wymagane.

**3. Termin wykonania: 48 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**4. Osoby do kontaktów (sposób porozumiewania się):**

Magdalena Kąca tel.: 25 75 74 343 wew. 147; [zamowienia@rudka.com.pl](mailto:zamowienia@rudka.com.pl)  
Iwona Jankowska te. 25 757 43 43 wew. 179

## 5. Sposób przygotowania i termin złożenia oferty:

- 5.1. Oferta powinna zawierać nazwę firmy, imię, nazwisko i stanowisko osoby ze strony wykonawcy upoważnionej do podpisania umowy, dane teleadresowe, adres elektroniczny oraz dokumenty, o których mowa w pkt. 2.
- 5.2. Cenę oferty należy podać jako iloczyn ceny jednostkowej netto przez ilość jednostek, uzyskaną wartość netto przemnożyć przez obowiązującą stawkę podatku VAT – tak uzyskana wartość brutto stanowi cenę oferty
- 5.3. W przypadku więcej niż jednego asortymentu ceną oferty jest suma wartości brutto wszystkich asortymentów.
- 5.4. Ofertę należy złożyć na formularzu cenowym – zał.nr 1 do niniejszego zaproszenia

**Ofertę należy złożyć w terminie** do 29.01.2018r. godz. 12.00; listownie, drogą elektroniczną lub osobiście w sekretariacie SSZZOZ w Rudce.

**adres:** SAMODZIELNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ im. dr. Teodora Dunina  
Aleja Teodora Dunina 1  
Rudka  
05-320 Mrozy

**tel/fax:** 025 757 43 43; **e-mail:** [zamowienia@rudka.com.pl](mailto:zamowienia@rudka.com.pl)

*Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.*

*Dariusz Młynarczyk*

*p.o. Dyrektora*

*Rudka, dnia 24.01.2018r.*