

SPZOZ Miejsko Gminny Ośrodek Zdrowia

ul. Gliwicka 28

44-153 Sośnicowice

Sośnicowice, 2014-12-03

Znak sprawy: MGOZ/3/14

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. póź. 907 z p. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy Sp/AZP/381/poza/3/2014.

Nazwa zadania: Zakup głowicy USG

W związku z planowanym zakupem głowicy USG prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Zakup i dostawa głowicy endokawitarnej do aparatu USG Hitachi Aloka Medical F37

O minimalnych parametrach: częstotliwość pracy głowicy zakres minimum 4do 8 MHz, kąt skanowania minimum 180 stopni, ilość elementów minimum 192, możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej.

Termin wykonania zamówienia 7 dni od dopisania umowy

Termin płatności do 10 dni od dostarczeniu, uruchomienia i przeszkolenia personelu

Wspólny Słownik Zamówień:

CPV 33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w załączniku nr 1 Formularz ofertowy.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z

firmą, która przedstawią najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa.

Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. Aktualny certyfikat CE dopuszczający urządzenie do użytkowania, dokumentacja techniczna potwierdzająca spełnienie minimalnych wymagań.
2. Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium Cena Waga 100

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 2014-12-08 do godz. 14:00 w siedzibie zamawiającego

SPZOZ Miejsko Gminny Ośrodek Zdrowia

ul. Gliwicka 28, 44-153 Sośnicowice

Pokój nr 16 sekretariat Dyrekcji

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.przychodniasosnicowicc.com.pl

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Elżbieta Flis w godzinach pracy zamawiającego

Załączniki:

Formularz ofertowy

Oświadczenie o spełnieniu warunków

SPZOZ
MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA
44-153 Sośnicowice, ul. Gliwicka 28
tel. (0-32) 238 71 55
NIP 969-11-59-161, Regon 272364286

Dyrektor Zakładu
DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ
MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA ZDROWIA
w Sośnicowicach

lek. med. Leszek Kubiak

Załącznik Nr. 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, numer sprawy: MGOZ/3/14, nazwa zadania: Zakup i dostawa głowice USG

1. Zaproponowana głowica posiada wszelkie dopuszczenia i certyfikaty CE, oraz spełnia minimalne wymagania określone przez Zamawiającego. W szczególności posiada częstotliwość pracy głowicy w zakresie minimum 4 do 8 MHz, kąt skanowania minimum 180, ilość elementów w głowicy minimum 192 kryształy, możliwość podłączenia przystawki biopsyjnej

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Dostawa Głowicy endokawitarnej do aparatu USG Hitachi Aloka Medical F37

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba.....

Regon.....NIP.....

Telefon.....FAX.....

Oferujemy dostawę sprzedaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu za **łącną kwotę**:

Wartość netto: PLN (słownie:..... PLN)

plus należny podatek VAT..... % tj. PLN

Wartość brutto:..... PLN (słownie: PLN)

Termin dostawy proponowany maksymalny 7 dni

Termin płatności do 10 dni

Potwierdzam że zaproponowany głowica USG spełnia wszystkie aktualne wymagania dopuszczające ją do stosowanie w służbie zdrowia, oraz zapewnia minimalne parametry techniczne określone przez zamawiającego.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis (upoważniony
przedstawiciel/przedstawiciele