



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



Dziekanów Leśny dn. 10.10.2017r.

DZ / 363 / X / 2017

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania ZO/17/2017

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: **Dostawę , montaż i konfigurację zestawu komputerowego 1szt wraz z oprogramowaniem w SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: do 10.11.2017 r.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: pracownicy Sekcji zamówień publicznych, tel.: 22 765-71-21,
 - przedmiotu zamówienia: Krzysztof Dulski , Janusz Litwińczuk , tel.: 22 765-71-128
5. Kryteria wyboru ofert:
 - a) cena – 100%;
 - b) spełnienie wymagań zapisanych w opisie przedmiotu zamówienia .
6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a) Aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - b) Certyfikat ISO9000:2000 dla producenta sprzętu
 - c) Deklaracja CE
 - d) Potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych w tym zgodności z dyrektywą RoHS Unii Europejskiej o eliminacji substancji niebezpiecznych w postaci oświadczenia producenta jednostki
 - e) Certyfikat TCO dla komputerów AIO
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszego zaproszenia. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Oświadczamy, że dostawy będziemy realizować w terminie do 10.11.2017 r.



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marli Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



9. Termin związania ofertą: 30 dni.
10. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy załącznik nr 1 do niniejszego pisma i podpisany opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do niniejszego pisma)wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 6), prosimy przesłać e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl i niezwłocznie przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym do dnia: **17.10.2017 do godz. 12.00.**
11. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana w formie pisemnej.
12. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 3.
13. Zakup będzie realizowany z dotacji.

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 Lasota

**SPECJALISTA
ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Sylvia Wtulich

KIEROWNIK SEKCJI INFORMACJI

Krzysztof Dulski

Janusz Lasota