



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



NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny dn. 08.05.2015r.

DZ/138/05/2015

Wszyscy zainteresowani

### ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania ZO/10/2015

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:
2. Przedmiot zamówienia: „Dostawa materiałów do sterylizacji dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym”. Szczegółowy opis zawarty w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
  - warunków udziału w postępowaniu: pracownicy Sekcji zamówień publicznych, tel.: 22 765-71-21,
  - przedmiotu zamówienia: Kierownik Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizatorni - Joanna Dąbrowska, tel.: 22 765-71-57.
5. Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
  - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - b) oświadczenie, że zaoferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.) oraz że dokumenty te zostaną przedstawione Zamawiającemu na każde żądanie - dotyczy wyrobów medycznych - na załączniku nr 5 do SIWZ,
  - c) materiały producenta, foldery, opisy, ulotki informacyjne, wyciągi z katalogów itp. dotyczące oferowanych produktów, potwierdzające spełnienie wymagań określonych w SIWZ.
  - d) próbki (wzory) oferowanych produktów. Próbki te traktowane będą jako dokument służący do potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego. Zamawiający wymaga dostarczenia - po 2 szt. próbek dla każdej z wymienionych poniżej pozycji:
    - poz. 1, 2 pakietu nr 2,
    - poz. 3, 4 pakietu nr 9,Próbki oferowanego asortymentu należy złożyć osobno w trwale zamkniętym opakowaniu wraz z wykazem próbek. Na opakowaniu należy umieścić: nazwę i adres Wykonawcy oraz Zamawiającego i oznaczenie: „PRÓBKİ do postępowania ZO/10/2015 Dostawa materiałów do sterylizacji dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.”
  - e) próbki (wzory) oferowanych produktów dla każdej z wymienionych poniżej pozycji:
    - poz. 1, 3, 5 pakietu nr 5,
    - poz. 1, 2 pakietu nr 8,Zamawiający dla wymienionych powyżej pozycji przewiduje prezentację zaoferowanego asortymentu, na której Wykonawca zobowiązany będzie udowodnić spełnienie wymagań Zamawiającego, określonych w załączniku nr 1. Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawców o terminie prezentacji.
  - f) oświadczenie producenta potwierdzające parametry użytych do produkcji materiałów (karta danych technicznych) – dotyczy wszystkich pozycji pakietu 1,
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Termin związania ofertą: 30 dni.
9. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz specyfikacji asortymentowo-cenowej (załącznik nr 1 do niniejszego pisma) z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 6) oraz

próbkami (pkt. 6d) prosimy złożyć w siedzibie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki – w sekretariacie (budynek główny szpitala – IIp.) w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15.05.2015r. do godz. 10:00**. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone wg poniższego wzoru:

**nazwa (firma) Wykonawcy**  
**adres Wykonawcy**

**SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie leśnym,  
ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

**Oferta na “.....”**

**“Nie otwierać przed dniem .....r. godz. ....”**

10. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana w formie pisemnej.
11. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 4.

Załączniki:

1. Specyfikacja asortymentowo-cenowa (opis przedmiotu zamówienia),
2. Formularz ofertowy,
3. Oświadczenie,
4. Projekt umowy.

**p.o. DYREKTORA  
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU  
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
im. "Dzieci Warszawy" w Dziekanowie Leśnym**

**mgr Robert Lasota**