

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
 53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12
 tel.: (71) 368-9201, 368-9202 fax: (71) 368-9219
 www.dco.com.pl e-mail: dco@poczta.pl
 NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096

Wrocław, 23.10.2018r.

Zapytanie Ofertowe

I. ZAMAWIAJĄCY

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
 53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12
 NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Szafy chłodniczej do przechowywania leków o poj. minimum 900l brutto**. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania - Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych – użytkowych.
2. Wymagana gwarancja/data ważności: 5 lat
3. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych* .
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania oraz dostarczają następujące dokumenty*:
 - a. katalogów/prospektów/folderów/materiałów firmowych producenta (zawierających numery katalogowe oferowanych produktów). Folder lub materiały źródłowe producenta w czytelny i jasny sposób mają potwierdzić oferowany produkt.
 - b. Wypełniony Formularz oferty.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 3 tygodni od otrzymania zamówienia**. Zamówienie wysłane do Wykonawcy na jego druku wraz z kopią oferty, stanowiącej załącznik do zamówienia.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana - scan oferty¹ i dokumentów z pkt. II. 4. a-b. przesłany na adres: dzp@dco.com.pl do dnia 26 października 2018r. do godz. 10:00.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- cena - 100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.dco.com.pl / prześle informację mailowo .

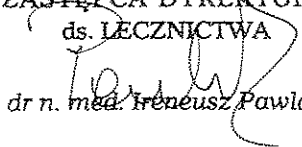
VIII. DODATKOWE INFORMACJE

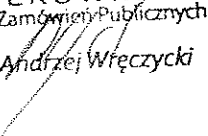
Dodatkowych informacji udziela Andrzej Wręczycki pod numerem telefonu oraz adresem email: dzp@dco.com.pl

ZAŁĄCZNIKI

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych – użytkowych *

Wzór Formularza Oferty

ZASTĘPCA DYREKTORA
 ds. LECZNICTWA

 dr n. med. Ireneusz Pawlak

KIEROWNIK
 Działu Zamówień Publicznych

 mgr Andrzej Wręczycki

¹ W wypadku złożenia oferty przy pomocy poczty elektronicznej Zamawiający ma prawo żądać złożenia oferty w formie papierowej

*Niepotrzebne skreślić