

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@post.pl
 NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096

Wrocław, 13.11.2019r.

Zapytanie Ofertowe ZP/BU/64/19/WOK/RAKO

na dostawę 5000 testów na obecność hemoglobiny w kale metodą immunochemiczną wraz z odczynnikami oraz dzierżawą dedykowanego analizatora na okres 12 miesięcy
 (nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
 53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12
 NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096 KRS: 0000087868

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI UDZIAŁU

Dostawa 5000 testów na obecność hemoglobiny w kale metodą immunochemiczną wraz z odczynnikami oraz dzierżawą dedykowanego analizatora na okres 12 miesięcy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. nr 1 do niniejszego zapytania. Warunki realizacji znajdują się w załączonym projekcie umowy (zał. nr 4)

1. Wymagana gwarancja/data ważności: **12 miesięcy od daty produkcji**
2. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:
 - a.
4. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty*:
 - a) Formularz oferty (zał. nr 2).
 - b) Arkusz asortymentowo-ilościowo-cenowy (zał. nr 3).
 - c) Zestawienie parametrów granicznych (zał. nr 4)
 - d) Certyfikat CE dla odczynników wchodzących w zestaw do wykonywania ilościowego testu na obecność hemoglobiny w kale.
 - e) Certyfikat CE dla dzierżawionego sprzętu.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od 22.11.2019r. do 21.11.2020r. (12 miesięcy)**

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 za pośrednictwem poczty, kuriera, dostarczona osobiście, scan oferty¹ przesłany na adres: dzp@dco.com.pl do dnia **19.11.2019r.**
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 <http://www.zamowienia.dco.com.pl/>

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

VIII.DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Eugenia Pruszyńska tel.: 71 36 89 536 oraz Dagmara Bialek, tel.: 71 36 89 564

ZAŁĄCZNIKI

Zał. 1 Szczegółowy opis zamówienia

Zał. 2 Formularz Oferty

Zał. 3 Arkusz asortymentowo – cenowy

Zał. 4 Zestawienie parametrów granicznych

Zał. 5 Projekt umowy

ZASTĘPCA DYREKTORA

Op. LECZNICTWA


Ireneusz Pawlak