

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, 02.07.2020r.

Zapytanie Ofertowe ZP/BU/30/20//LPE/JHP
na wykonanie rozbudowy oraz na objęcie nadzorem autorskim, wraz ze świadczeniem usług serwisowych,
obecnie użytkowanego Oprogramowania Aplikacyjnego do obsługi Pracowni Cytostatyków „Eskulap – Chemioterapia”,
w Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu

(nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

DOSTAWA ŚRODKA DO MYCIA ENOSKOPÓW

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

Przedmiotem zamówienia jest **ŚRODKA DO MYCIA ENOSKOPÓW**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Wymagana gwarancja/data ważności: **9 m-cy** od dnia podpisania przez obie Strony Protokołu Odbioru Końcowego Programu
3. Zamawiający ~~dopuszcza~~ nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:
 - a.
5. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty*:
 - a. Uzupełniony Formularz oferty – Załącznik nr 1
 - b. Uzupełniony Arkusz asortymentowo – cenowy – Załącznik nr 2
 - c. dla środków kwalifikowanych jako wyroby medyczne – oświadczenie potwierdzające o dopuszczeniu do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.),
 - d. Odpowiednie katalogi (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku Nr 1

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do **02.07.2020**
~~07.07.2020~~

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 **03.07.2020r.** 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/ prześle informację mailowo <http://www.zamowienia.dco.com.pl/>

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Jolanta Harłacz-Przestalska pod numerem telefonu oraz adresem email: 071 36 89 584 / dzp@dco.com.pl

ZAŁĄCZNIKI:

- Załącznik nr 1 - Wzór Formularza Oferty
 Załącznik nr 2 - Arkusz asortymentowo – cenowy
 Załącznik nr 4 - Projekt umowy

ZASTĘPCA DYREKTORA
 dr. LECZNICTWA

dr n. med. Ireneusz Pawlak

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