

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, 15.10.2020r.

Zapytanie Ofertowe ZP/BU/61/20/LAM/AWO

na dostawę aparatu do dekontaminacji i urządzeń do dezynfekcji powierzchni dla Dolnośląskiego Centrum onkologii we Wrocławiu.

(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

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu do dekontaminacji i urządzeń do dezynfekcji powierzchni dla Dolnośląskiego Centrum onkologii we Wrocławiu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 i Załączniku nr 2 do niniejszego zapytania. Warunki realizacji znajdują się w załączonym projekcie umowy- Załącznik nr 4

2. Wymagana gwarancja/data ważności: **min 24 mies. gwarancji**

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) Uzupelniony Formularz Oferty

b) Uzupelniony załącznik 1 i 2

c) Uzupelniony Załącznik nr 3 – Arkusz asortymentowo-cenowy

d) Certyfikat/y CE

e) Katalogi potwierdzające parametry techniczne urządzenia

f) Zgłoszenie do Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych – **jeśli dotyczy**

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 4 tygodni od dnia podpisania umowy**

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 **21.10.2020r., godz. 11.00**

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 – 60 %

- parametry techniczne – 30 %

- gwarancja – 10 %

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem/

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

prześle informacje mailowo <http://www.zamowienia.dco.com.pl/>

VIII.DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Dział Zamówień Publicznych tel.: 71/368-95-85 oraz **Krzysztof Chrupek**, tel.: 71/368 96 11, email: chrupek.krzysztof@dco.com.pl

ZAŁĄCZNIKI

Wzór Formularza Oferty

Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia – Pakiet 1

Załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia – Pakiet 2

Załącznik nr 3 - Arkusz asortymentowo - cenowy*

Załącznik nr 4 – Projekt umowy

ZASTĘPCA DYREKTORA
os. LECNICTWA
Ireneusz Pawlak
dr n. med. Ireneusz Pawlak