

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,

M. 12. 2020

Zapytanie Ofertowe ZP/BU/80/20/LAM/AWO
na dostawę czepków do chłodzenia skóry głowy
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 czepków do chłodzenia skóry głowy dla Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 - Arkuszu asortymentowo-cenowym.

2. Wymagana gwarancja/data ważności: min. 24 m-ce

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

b) Uzupełniony Załącznik nr 1 – Arkusz asortymentowo-cenowy

c) Certyfikat/y CE

d) Zgłoszenie do Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (jeżeli dotyczy)

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **14 dni 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 16.12.2020r., 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/ prześle informację mailowo <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 Dział Zamówień Publicznych tel.: 71/368-95-85 oraz Krzysztof Chrupek, tel.: 71/368 96 11, email: chrupek.krzysztof@dco.com.pl

ZALĄCZNIKI:

Wzór Formularza Oferty

Załącznik nr 1 - Arkusz asortymentowo - cenowy

ZASTĘPCA DYREKTORA


dr. med. Krzysztof Pawlak