



Grójec, dnia 18.01.2019r.

Zapytanie ofertowe
o wartości do kwoty 30 000 EURO
Po zmianach 24 stycznia 2019 roku

I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu sp. z o. o., ul. Księdza Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec,
Tel.: +48 48 664 91 01,
Fax: +48 48 664 21 81,
e-mail: zamowienia@pcmg.pl,
NIP: 797-201-92-61

Zaprasza do złożenia oferty na zakup i dostawę elektrod neutralnych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa elektrod neutralnych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Kod CPV: 31711140-6 Elektrody LA28-4 do użytku na salach operacyjnych

Lp.	Produkty	j.m.	ilość
1	Elektroda neutralna jednorazowego użytku, dzielona po obwodzie, powierzchnia min.110cm ² . Podłoże wykonane z wodoodpornej, elastycznej pianki. Skrzydełka zapobiegające przypadkowemu odklejaniu się. Klej w części brzeżnej i hydrożel w części przewodzącej przyjazne dla skóry. Elektroda dla dzieci powyżej 5kg i dorosłych. Elektrody posiadające uniwersalne złącze kompatybilne ze wszystkimi aparatami elektrochirurgicznymi dopuszczonymi do użytkowania UE.	szt.	3 500
2	Uchwyt elektrod monopolarnych z przełącznikiem, elektrodą i kablem, z dwoma przyciskami, długości 145-160mm, do elektrod z trzonkiem o średnicy 4mm, sześciokątnym zabezpieczeniem przed obrotem, z kablem o długości 4-4,5m, wtyczka 3-bolcowa, przeznaczona do min. 200 cykli sterylizacji.	szt.	20

Wymagania:

1. Rzeczywista ilość zamawianych produktów następować będzie sukcesywnie na podstawie aktualnego zapotrzebowania Zamawiającego.
2. Ilość towaru określa szacunkowe wartości, które zamawiane będą przez Zamawiającego. Nie są one wiążące dla stron.
3. Wielkość każdego zamówienia wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji zgłoszonych przez wyznaczonego pracownika PCMG, odpowiedzialnego za realizację przedmiotu zamówienia.

4. Zamówienia zgłaszane będą e-mailem przez Zamawiającego.
5. Dostawca dostarcza zamówiony asortyment na własny koszt.
6. Każdorazowe dostarczenie przedmiotu zamówienia winno zawierać:
 - a) ulotki w języku polskim, zawierające, wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje;
 - b) instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu umowy;
 - c) opakowanie jednostkowe winno zawierać datę produkcji, termin ważności, numer serii oraz nazwę producenta.

III. Miejsce wykonania zamówienia:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o., ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

IV. Termin wykonania zamówienia:

24 miesiące od daty zawarcia umowy lub do wcześniejszego wyczerpania wartości przedmiotu zamówienia.

V. Termin realizacji zamówienia:

Do 5 dni roboczych.

VI. Termin płatności:

Min. 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.

VII. Kryteria oceny ofert:

Cena (brutto) - 100%

VIII. Sposób oceny ofert:

$$C_o = (C_n : C_b) \times 100$$

C_o - cena oferty, C_n - cena oferty najniższej, C_b - cena oferty badanej

IX. Miejsce oraz termin składania formularzy ofertowych:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 w sekretariacie Budynek D, osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego **w terminie do 30.01.2019r. do godziny 10.00.**

Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – SEKRETARIAT - 05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10 oraz opisane „**Oferta na zakup i dostawę elektrod neutralnych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. Nie otwierać przed 30.01.2019r. do godz. 10.30**”.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

X. Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest załączyć:

Sporządziła: Aleksandra Kądziela
Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o., ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec, Tel.: 48 664 91 00, fax: 48 664 21 81, sekretariat@pcmg.pl,
Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego dla m. ST. Warszawy w Warszawie pod numerem KRS 0000351118.
NIP 797-201-92-61, REGON 142203546
www.pcmg.pl

- formularz oferty,
- formularz cenowy,
- formularz specyfikacji technicznej,
- szczegółowe informacje w zakresie oferowanego produktu - opis lub folder, wraz ze zdjęciem oferowanego wyrobu na podstawie materiałów pochodzących od producenta (np. katalog).

XI. Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik nr 3 – Formularz specyfikacji technicznej
- Załącznik nr 4 – Wzór umowy

Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.

Joanna Ciwielec

Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu