



**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH  
DO ZAMÓWIENIA ZNAK 09/ZO/ZPU/2017  
NA DZIERŻAWĘ IMMUNOCHEMICZNEGO ANALIZATORA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH  
WRAZ Z APARATEM BACK-UP I SUKCESYWNymi DOSTAWAMI ODCZYNNIKÓW DLA  
POTRZEB SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.**

(nie podlegające ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt. 8)

*Zaproszenie określa minimalne warunki merytoryczne i formalne wymagane od Wykonawców składających ofertę, a także zasady prowadzenia postępowania.*

## I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

NIP: 648-270-05-83

Regon: 241127857

KRS: 0000328484

telefon/ fax: 32 277-61-00 wew. 212

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert na dzierżawę immunochemicznego analizatora parametrów krytycznych wraz z aparatem back-up i sukcesywnymi dostawami odczynników dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

Zakres świadczenia dostawy, w tym szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

## III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zadania: Umowa zostanie zawarta na czas określony i będzie obowiązywać przez okres **4 miesięcy** licząc od daty podpisania umowy.

## IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia 7.07..... 2017r. do godz. 12<sup>00</sup>
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 7.07.....2017r. o godz. 12<sup>10</sup> w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku Dyrekcji, parter, w pokoju nr 1.08.

## V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERT

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena netto 100 %.

## VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DO NIEJ DOŁĄCZYĆ

1. O zamówienie może ubiega się wykonawca, który nie podlega wykluczeniu z postępowania z przyczyn o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.)
2. Kompletna oferta składa się z:
  - a) formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
  - b) oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 2, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/, potwierdzające, że:

nie podlega wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.)

- c) zaparafowanego na każdej stronie wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/.
- d) Aktualny odpis z właściwego rejestru, lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
- e) Pełnomocnictwo w przypadku gdy ofertę podpisała osoba, której uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy nie wynika z w/w rejestru.

## VII. WYMOGI FORMALNE

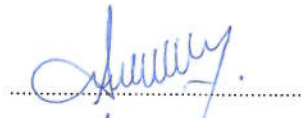
1. Ofertę sporządzić należy w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
2. Dopuszczamy możliwość składania kserokopii dokumentów. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Wykonawcy – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem "za zgodność z oryginałem".
3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania lub nierozstrzygnięcia niniejszego postępowania bez podania przyczyn.
5. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem: „POSTĘPOWANIE ZNAK 09/ZO/ZPU/2017 NA DZIERŻAWĘ IMMUNOCHEMICZNEGO ANALIZATORA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH WRAZ Z APARATEM BACK-UP I SUKCESYWNymi DOSTAWAMI ODCZYNNIKÓW DLA POTRZEB SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.”
6. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## VIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA NA TAKICH WARUNKACH

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się podpisać umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

### Przewodniczący Komisji:

Katarzyna Poprawa  
Kierownik Działu Administracji, Zamówień i Logistyki



### Członkowie Komisji:

Halina Małota  
Kierownik Laboratorium



Ilona Świerkocka  
Starszy Księgowy  
Działu Ekonomiczno - Finansowego



Sekretarz Komisji:  
Monika Półtorak  
Z-ca Kierownika Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

dr n. med. Marianna W. Łowicz  
Prezes Zarządu  
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.



Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.