

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający: Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie  
zaprasza do złożenia oferty na: **zakup, dostawę, montaż i uruchomienie myjni do kaczek i basenów o poniższych parametrach:**

Urządzenie fabrycznie nowe, nie używane z roku produkcji 2019.

Urządzenie zasilane jednofazowo, napięcie 230V, 50Hz

Pojemność robocza komory: min 3 kaczki i 3 baseny

Możliwość mycia innych materiałów np. misek, wiader

Długość cyklu mycia max 8 min.

Załadunek materiału od góry

Automatyczne otwieranie kłapy komory przy pomocy pedału umieszczonego w spodzie myjni

Generator pary o mocy 2500W

Pompa o mocy min 700 W

Dezynfekcja termiczna mytych wyrobów w oparciu o wartość parametru A0

Wymiary: 600mm x 600mm x 900mm(+50mm)

Odpływ: 100 mm

Przyłącz ciepłej i zimnej wody: 3/4 cala

Wraz z myjnią min 20 kompatybilnych kaczek i basenów

Wraz z myjnią środek myjący. Ilość: 15 szt. pojemników 5 litrowych

Wraz z montażem urządzenia montaż filtra/filtrów, na zimną oraz ciepłą wodę zabezpieczających myjnię przez dostaniem się osadów np. piasku.

Czas reakcji na zgłoszoną awarię (przyjęcie zgłoszenia - wizyta serwisanta) w dni robocze max. 2 dni w okresie gwarancyjnym, usunięcie usterki w terminie max. do 4 dni roboczych.

Dostępność do części zamiennych min 10 lat po okresie gwarancyjnym

Szkolenie osób będących pracownikami Sekcji Aparatury Medycznej w zakresie obsługi serwisowej potwierdzone imiennymi certyfikatami do wykonywania napraw pogwarancyjnych i przeglądów technicznych dostarczonych urządzeń. Ważność szkolenia - bezterminowo.

Szkolenie personelu z użytkowania urządzenia.

Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej na płycie CD (format PDF).

Zła jakość wody nie będzie podstawą do nieuznania gwarancji.

W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta urządzenia dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty. W cenie oferty przeglądy zawierające wszystkie elementy niezbędne do wymiany przy okresowych przeglądach technicznych np. zestawy serwisowe, filtry, uszczelki, wężyki.

Gwarancja na wszystkie elementy dostarczanego zestawu min. 36 miesięcy(Parametr punktowany)

Przedmiot zamówienia:

**Zakup, dostawa, montaż i uruchomienie myjni do kaczek i basenów o powyższych parametrach.**

Termin realizacji zamówienia:

Dostawa max 6 tygodni od daty otrzymania przez Wykonawcę Zamówienia. W przypadku nie dostarczenia w/w asortymentu w terminie Zamawiający będzie miał prawo odstąpić od Zamówienia/Umowy z winy Wykonawcy.

1. Warunki realizacji zamówienia (warunki płatności, termin dostawy, termin gwarancji)

Płatność przelewem w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury VAT.

2. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert: (cena, termin płatności, dostawy)

Cena: 60%

Gwarancja: 40%(36 miesięcy 0 %, 37-42 miesiące 10%, 43-48 miesięcy 20%, 49-54 miesiące 30%, powyżej 55 miesięcy 40%)

3. Miejsce i termin złożenia oferty: Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie - Sekcja Aparatury Medycznej, fax: 017 8664557 lub e-mail: atruskiewicz@szpital2.rzeszow.pl; izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl  
Termin składania ofert: 4 dni robocze od dnia umieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej szpitala godz.: 10:00. Możliwość składania Zapytań. W przypadku wpłynięcia zapytań termin składania ofert: 1 dzień od daty umieszczenia odpowiedzi na stronie internetowej, godz.: 10:00.
4. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami: Adrian Truskiewicz, Ireneusz Złamaniec, tel. 017 8664350.
5. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, przesłać faksem lub na adres e-mailowy wskazany powyżej.
6. Oferty składane po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
7. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty najkorzystniejszej Zamawiający powiadomi oferenta stosownym zamówieniem.
8. Wykonawca oświadcza, iż zaofiarowany asortyment jest wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010r o wyrobach medycznych(t.j. Dz. U. z 2017r., poz 211) aktualnych dopuszczeni do obrotu i używania
9. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wraz z dostawą zaofiarowanego asortymentu dokumenty potwierdzające dopuszczenie ich do obrotu i używania w jednostkach służby zdrowia.
10. Wykonawca składając ofertę jest zobligowany wypełnić formularz oferty, formularz cenowy oraz przesłać prospekty informacyjne na temat zaofiarowanego asortymentu.
11. Wykonawca składając ofertę do powyższego zapytania akceptuje zawarte w nim warunki.

Podpis osoby upoważnionej

  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Ekonomicznych i Eksploatacyjnych  
Justyna Lis

Pieczęć Wykonawcy

.....

(miejsowość, data)

## FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące

.....

składam ofertę następującej treści:

1. oferujemy wykonania zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za:  
cenę brutto: ..... zł  
słownie: .....
2. Termin realizacji zamówienia:  
.....
3. Warunki płatności:  
.....
4. Termin gwarancji:  
.....
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

.....

*Podpis osoby upoważnionej*

Załączniki do oferty:

1. ....
2. ....

Pieczęć Wykonawcy

.....

(miejsowość, data)

## FORMULARZ CENOWY

L.p.	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Kwota podatku VAT	Wartość brutto	Producent
1									
2									
3									
Razem						X			X

.....

Podpis osoby upoważnionej