



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Szczecin, dnia 10.01.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)

POMORSKI UNIwersYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA:

**„Dostawę fabrycznie nowej głowicy przezprzetykowej typu 6Tc-RS do echokardiografu typu VIVID S5 rok produkcji 2014, (GE Medical Systems) dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie
DZ-267-01/17”**

I. ZAMAWIAJĄCY

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin
NIP: 852-000-67-57
Fax: (91) 48-00-731
e-mail: dzakupow@pum.edu.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa:
fabrycznie nowej głowicy przezprzetykowej typu 6Tc-RS do echokardiografu typu VIVID S5 rok produkcji 2014, (GE Medical Systems) o parametrach nie gorszych niż przedstawionych w „Szczegółowym zestawieniu parametrów technicznych”, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania wraz przystosowaniem echokardiografu do współpracy z przedmiotową głowicą.
2. Adres dostawy na koszt i ryzyko Sprzedawcy:
Klinika Kardiologii PUM, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin.
Sprzedawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.
3. Sprzedawca do każdego oferowanego sprzętu, jeżeli zostały wydane – załącza w ofercie karty katalogowe urządzeń zawierające specyfikacje techniczne, bądź wskazanie adresów stron internetowych, na których informacje te są umieszczone.
4. Sprzedawca musi posiadać autoryzację producenta na serwisowanie aparatów Vivid w Polsce lub umowę z autoryzowanym serwisem.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia:
Do 6 tygodni od daty podpisania umowy.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona na formularzu przygotowanym przez Zamawiającego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być opatrzona pieczętką firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
3. Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie Wykonawcy.
4. Wraz z ofertą Wykonawca przedkłada aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.
5. Oferta musi być przygotowana zgodnie z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania ofertowego.
6. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
7. Zamawiający nie wymaga i nie dopuszcza możliwości uwzględniania wariantów

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna zawierać opis (na kopercie lub w tytule e-maila, faksu):
„Dostawa fabrycznie nowej głowicy przezprzełykowej typu 6Tc-RS do echokardiografu typu VIVID S5 rok produkcji 2014, (GE Medical Systems) dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, Sygn. DZP-267-01/2017.”
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 20.01.2017 r. godz. 10:00.**
3. Oferta powinna być przesłana w jednej z poniższych form:
 - za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: dzakupow@sci.pum.edu.pl (w takim przypadku prosimy o upewnienie się, że wiadomość dotarła),
 - faksem na nr: 91 40 00 731,
 - pocztą, kurierem lub dostarczona osobiście na adres: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie – Kancelaria Ogólna, I piętro, 70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty **kryterium ceny – w wymiarze 80%** oraz kryterium oferowanego **okresu gwarancji i rękojmi – w wymiarze 20%**.
2. Oferowana **gwarancja i rękojmia powinna wynosić min. 24 miesiące.**
3. W przypadku, gdy Zamawiający otrzyma dwie takie same oferty cenowe, zastrzega sobie prawo wezwania do złożenia oferty uzupełniającej. Cena w ofercie uzupełniającej nie może być wyższa niż w ofercie pierwotnej.

VII. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani **w formie publikacji na stronie internetowej bip.pum.edu.pl**, przy czym Sprzedawca wybrany w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostanie poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy.

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Dodatkowych informacji udziela: Beata Dawidowicz – Dział Zakupów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, e-mail: beata.dawidowicz@pum.edu.pl, tel. 91 48 00 732.
3. Załącznikami do zapytania ofertowego są:
 - Załącznik nr 1 – formularz oferty
 - Załącznik nr 2 – projekt umowy wraz z projektem protokołu zdawczo- odbiorczego
 - Załącznik nr 3 – parametry techniczne

KANCLERZ
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie
mgr inż. Jerzy Piwowarczyk

Szczecin, dnia 10.01.2017 r.

.....
Zatwierdzam