

 Szczecin, dnia 06.12.2017 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 stacji opisowej do diagnostyki obrazów z badań RTG ogólnodiagnostycznych TK i stomatologicznych DZ-267-42/17*”***

1. **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 oraz montaż:

**- stacji opisowej do diagnostyki obrazów z badań RTG ogólnodiagnostycznych TK i stomatologicznych**

1. Adres dostawy na koszt i ryzyko Sprzedawcy:

**Zakład Radiologii Ogólnej i Stomatologicznej PUM, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin**.

3.Sprzedawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.

4.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.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

**Do dnia 31.12.2017 r.**

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
2. Oferta powinna być złożona na formularzu przygotowanym przez Zamawiającego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Oferta powinna być opatrzona pieczątką firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
4. 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.
5. 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.
6. Oferta musi być przygotowana zgodnie z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania ofertowego.
7. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.

**V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna zawierać opis (na kopercie lub w tytule e-maila, faksu):

 **„Dostawa stacji opisowej do diagnostyki obrazów z badań RTG ogólnodiagnostycznych TK i stomatologicznych DZ-267-42/17*”***

1. **Termin składania ofert upływa w dniu 08.12.2017 r. godz. 15:00.**
2. Oferta powinna być przesłana w jednej z poniższych form:
* za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: dzakupow@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.
1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. 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 100%**
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. ROZSTRZYGNIĘCIE 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: Bartosz Filip – Dział Zakupów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, e-mail: bartosz.filip@pum.edu.pl, tel. 91 48 00 820.
3. Załącznikami do zapytania ofertowego są:

 Załącznik nr 1 – formularz oferty

 Załącznik nr 2 – projekt umowy wraz z projektem protokół zdawczo- odbiorczego Załącznik nr 3 – parametry techniczne



KANCLERZ

Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego

w Szczecinie

*mgr inż. Jerzy Piwowarczyk*

Szczecin, dnia 06.12.2017 r. .................................................

*Zatwierdzam*

