

Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego  
o wartości nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro

Gminna Przychodnia Zdrowia w Andrespolu, 95-020 Andrespol, ul. Rokicińska 125  
zaprasza do złożenia ofert na zadanie pn.:

**„Zakup i dostawa aparatury okulistycznej do poradni okulistycznej Gminnej  
Przychodni Zdrowia”**

**1. Przedmiot zamówienia:**

1.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

**1) 1 sztuki UNITU OKULISTYCZNEGO**

Charakterystyka urządzenia:

- a) podnoszony, obrotowy i przesuwany blat na dwa urządzenia z elektryczną regulacją wysokości;
- b) mechanizm umożliwiający blokadę blatu;
- c) łatwo dostępną szufladę na akcesoria,
- d) dotykowy panel sterowania,
- e) unoszony, uchylny fotel pacjenta;
- f) półkę pod rzutnik optotypów;
- g) stały podnózek

**2) 1 sztuki AUTOKERATOREFRAKTOMETRU**

Charakterystyka urządzenia:

- a) Umożliwiający wykonanie badania zarówno przy wąskiej źrenicy (min. średnica źrenicy 2mm) jak i wykonywanie badań dzieci oraz pacjentów niewspółpracujących,

**3) 1 sztuki RZUTNIKA OPTOTYPÓW**

Charakterystyka urządzenia:

- a) Oświetlenie rzutnika – LED;
- b) Regulacja jasności rzutowanego optotypu w zależności od poziomu oświetlenia w pomieszczeniu;
- c) Rzutnik wyposażony w pilot zdalnego sterowania, okulary czerwono-zielone i okulary polaryzacyjne;
- d) Zróznicowane cyfry (nie same 9, 8, 6)

**4) TEST MUCHY**

**5) OPRAWKI OKULAROWE próbne dla dzieci**

**6) 1 sztuki - Taboretu dla lekarza z pół-oparciem o średnicy podstawy ok. 50 cm., nóżki z kółkami, pneumatyczną regulacją pozycji siedziska góra-dół – 1 sztuka**

**7) 1 sztuki - Sondy BOWMANA**

**8) 1 sztuki - Rozszerzadła do punktów łzowych**

**9) 1 sztuki - Kaniule zakrzywione do płukania 23 – 25 G,**

**10) 1 sztuki - Podłokietnika korkowego,**

**11) 3 sztuk - Penset okulistycznych,**

**12) 3 sztuk - Nożyczek do zdejmowania szwów,**

1.2. Dodatkowe wymagania:

- a) Urządzenia objęte zamówieniem muszą być wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych i oznaczone znakiem CE,
  - b) Urządzenia powinny posiadać zgłoszenie/wpis do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania,
  - c) Wykonawca dostarczy sprzęt będący przedmiotem zamówienia na własny koszt i na własne ryzyko,
  - d) Wykonawca zobowiązany będzie do napraw gwarancyjnych sprzętu.
  - f) Wykonawca zobowiązany będzie w okresie objętym gwarancją do przeprowadzania przeglądów i kontroli stanu technicznego dostarczonego sprzętu.
- 1.3. Miejscem dostawy będzie poradnia chirurgiczna Gminnej Przychodni Zdrowia w Andrespolu przy ulicy Rokicińskiej 125.

**2. Termin realizacji zamówienia:** 30 dni od dnia podpisania umowy

**3. Warunki płatności:**

Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 30 dni od daty doręczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego. Podstawą zapłaty będzie protokół odbioru przedmiotu umowy

**4. Okres gwarancji:**

Wykonawca udzieli na dostarczony przedmiot zamówienia gwarancji na okres minimum 24 miesięcy liczony od dnia odbioru dostawy i podpisania protokołu odbioru.

**5. Do oferty należy załączyć:**

1. Formularz ofertowy – wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 1.
2. Opis techniczny zaoferowanych urządzeń wraz z danymi technicznymi
3. Dokumenty potwierdzające posiadane atesty,
4. Zdjęcia lub rysunki zaoferowanych urządzeń,
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

**6. Miejsce i termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć w rejestracji - SP ZOZ Gmina Przychodnia Zdrowia w Andrespolu, 95 – 020 Andrespol, ul. Rokicińska 126, w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 23 września 2016 r. do godz. 14:00.**

Oferty należy złożyć w nieprzezroczystej kopercie, koperta winna być zaadresowana na Zamawiającego, zabezpieczona przed otwarciem i zawierać oznaczenie:

**„Zakup i dostawa aparatury okulistycznej do poradni okulistycznej Gminnej Przychodni Zdrowia”**

**7. Termin związania ofertą:** 30 dni od dnia otwarcenia ofert

**8. Kryteria oceny ofert:**

Za najkorzystniejszą a zostanie uznana oferta z najniższą ceną brutto za całość przedmiotu zamówienia złożona przez Wykonawcę, spełniającego wymagania przedstawione w niniejszym zaproszeniu do złożenia oferty.

**9. Osoby uprawnione do porozumiewania się:**

- Halina Truszkowska – 517 735 908
- Paweł Gładysz – 606 551 069

**10. Tryb zamówienia**

Do niniejszego zamówienia nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, z 2016r. poz. 831, 996 oraz 1020).

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 Euro (zgodnie z art. 4 pkt 8 w/w ustawy).