

Znak Sprawy: Sp/AZP/382/19/poza/2017

Pyskowice, 2017.11.07

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/19/poza/2017**

Nazwa zadania: **„Zakup pompy endoskopowej”**

Zarząd Szpitala w Pyskowicach prosi o przesłanie ofert dotyczących: Pompy endoskopowej.

### **Wspólny Słownik Zamówienia**

#### **Kod CPV**

**33 10 00 00-1** Urządzenia medyczne

#### **Termin wykonania zadania:**

Dostarczenie przedmiotu zamówienia do dnia 08.12.2017 r.

#### **Wartość zamówienia**

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 1

#### **Wymagania minimalne:**

- perystaltyczna endoskopowa pompa rolkowa – 1 szt.
- aktywacja włącznikiem nożnym lub z panelu kontrolnego urządzenia
- zmienne natężenie przepływu regulowane na panelu kontrolnym - trzy przyciski szybkiej aktywacji
- maksymalne natężenie przepływu płynu z założonymi drenami – 500 ml/min
- pompa z możliwością uruchomienia niezależnie lub równocześnie z prowadzoną diagnostyką
- pompa z możliwością zamontowania na wózku z diatermią ERBE VIO200S i APC2 będącym w posiadaniu szpitala
- gwarancja min.24 m-ce

## **Wyposażenie**

Włącznik nożny – 1 szt.

Dren do endoskopów giętkich, długość min. 2,5m – 5 szt.

Sonda argonowa wielorazowa, Ø 2,3 mm, długość 2,2 m, wypływ strumienia plazmy czołowy- 1szt.

Sonda argonowa wielorazowa, Ø 2,3 mm, długość 2,2 m, wypływ strumienia plazmy boczny stożkowy- 1szt.

Jednorazowa sterylna sonda argonowa C, Ø 2,3 mm, długość 2,2 m wypływ strumienia plazmy okrężny -10szt.

Kabel monopolarny dł.4m do instrumentów endoskopowych – 1szt.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

## **Kryteria oceny i ich znaczenie:**

Lp	Nazwa kryterium	Waga kryterium
<b>1.</b>	<b>Cena</b>	<b>100</b>

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:  
Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

### **Kryterium cena**

$$C = (C_{\min} / C_o) \times 100 = \text{pkt}$$

gdzie:

C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

Termin płatności: 7 dni.

## **Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać do dnia: 16.11.2017 r do godziny 12:00 w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji

lub przesłać w formie elektronicznej na adres: [zp.pyskowice@gmail.com](mailto:zp.pyskowice@gmail.com)

### **Ogłoszenie o wynikach**

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej [www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl) w zakładce BIP postępowania do 30.000 EURO oraz przekazane dostawcą, którzy złożyli oferty.

### **Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:**

Tomasz Siuta tel. +48 32 233 24 24 w. 281,

tel/fax. (32) 233-24-24 w. 283,

e-mail: [zp.pyskowice@gmail.com](mailto:zp.pyskowice@gmail.com)

Zastępca Dyrektora  
ds. administracyjno-eksploatacyjnych  
  
mgr Dariusz Kulicki