

Samodzielny Publiczny Miejsko–Gminny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasle  
ul. Mickiewicza 4, 38-200 Jasło  
Tel. 13 448 16 30 Fax. 13 448 16 31  
Email: biuro@zozjaslo.pl

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**( dotyczy zakupu i dostawy odczynników do oznaczeń koagulologicznych z dzierżawą nowego aparatu Coag Chrom 3003)**

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Miejsko–Gminny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasle  
ul. Mickiewicza 4, 38-200 Jasło  
Tel. 13 448 16 30  
Fax. 13 448 16 31  
Email: biuro@zozjaslo.pl

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa odczynników do oznaczeń koagulologicznych z dzierżawą nowego aparatu Coag Chrom 3003 wersja oprogramowania uproszczona.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 30 czerwca 2020 r.

### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

### **V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana do sekretariatu za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: SP MG ZOZ w Jasle do dnia 10 lipca 2018 roku do godz. 12:00

Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

**„OFERTA NA ZAKUP I DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW DO OZNACZEŃ KOAGULOLOGICZNYCH WRAZ Z DZIERŻAWĄ NOWEGO APARATU COAG CHROM 3003 WERSJA OPROGRAMOWANIA UPROSZCZONA.”**

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 10 lipca 2018 roku, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony niezwłocznie w siedzibie zamawiającego oraz przekazane Oferentom.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

### **VI. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- 1 – Cena 90%
- 2 – Termin niezmienności cen 10%

### **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faksu.

### **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Ewa Beker pod numerem telefonu 13 44 640 85 oraz adresem email: lab.zozjaslo@op.pl

### **IX. ZAŁĄCZNIKI**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. – Załącznik nr 1
2. Wzór umowy dostawy – Załącznik nr 2
3. Wzór umowy dzierżawy – Załącznik nr 3