

130.000 PLN



50.000 PLN

**SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY**  
IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA  
W INOWRÓCŁAWIU  
88-100 INOWRÓCŁAW, ul. Poznańska 97  
tel./fax 52/354 55 00  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217

Nr sprawy PM-8/EZP//2024

Inowrocław, dnia 05.03.2024r.

Wszyscy Wykonawcy biorący udział  
w postępowaniu

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na "Dostawę sprzętu wraz z odczynnikami na potrzeby Zakładu Patomorfologii.

### 1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka  
w Inowrocławiu  
ul. Poznańska 97  
88-100 Inowrocław  
Strona [www.bip.pszozino.lo.pl](http://www.bip.pszozino.lo.pl)  
Adres e-mail: [zam.pub@szpitalino.pl](mailto:zam.pub@szpitalino.pl) lub [zam.pub3@szpitalino.pl](mailto:zam.pub3@szpitalino.pl)

### 2. Opis przedmiotu zamówienia

"Dostawę sprzętu wraz z odczynnikami na potrzeby Zakładu Patomorfologii."

- 1) Formularz ofertowy stanowi Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia.
- 2) Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do Zaprośzenia.
- 3) Termin realizacji bieżącego zamówienia – 5 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia.
- 4) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu umowy – w dniu dostawy sprzętu i odczynników termin ważności nie będzie krótszy niż 6 miesięcy.
- 5) W celu potwierdzenia, że przedmiot Zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca do oferty dołączy:
  - a) wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i IIa pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w w inny niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 roku (Dz.U.2022.974)
  - b) deklaracja zgodności producenta (dot. wszystkich klas wyrobu medycznego)
  - c) deklarację zgodności, certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli wymaga tego klasa urządzenia wg MDD 93/42/EWG, AIMD 90/385/EEC, IVD 98/79/EC lub 2017/745 MDR i 2017/746 IVDR), oraz kopię zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub przyznany kod UDI - zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz.U.2022.974).
  - d) Nie podlega odrzuceniu na podstawie art. 7 pkt. 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
- 6) Kryterium decydującym o wyborze oferty jest: Cena – 100 %
- 7) Wykonawca dołączy do oferty następujące dokumenty:
  - a) wypełniony formularz ofertowy wraz z pozostałymi załącznikami
  - b) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji

### 3. Termin wykonania zamówienia (maksymalny):

Zgodnie z zapisami umowy.

**4. Warunki i termin płatności:**

Płatności będą następowały przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.

**5. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcą:**

P. Ewa Sempowicz tel. 52 354 55 87, email: zam.pub@szpitalino.pl

P. Izabela Stachowiak tel. 52 354 56 26, email: zam.pub3@szpitalino.pl

Oferta winna zostać złożona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawców zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie w terminie do 14.03.2024 roku do godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14.03.2024 o godz. 10:05.

Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

Ewa Sempowicz

.....  
(podpis Zamawiającego)

**Załączniki:**

1/ wzór oferty

2/opis przedmiotu zamówienia (opcjonalnie)

3/ Informacje dot. Wykonawcy

4/ Projektowe postanowienia umowy

5/ Informacja dot. przetwarzania danych