

ZAMAWIAJĄCY:

Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.
ul. Jana Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp

Nr sprawy: DURiE-KW-102-2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na: "Dostawa drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych dla Zakładu Patomorfologii w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. przy ul. Dekerta 1. "

1. Przedmiot zamówienia: dostawa ~~/* usługa /* robota budowlana /*~~

2. Opis przedmiotu zamówienia:³

Dostawa drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych dla Zakładu Patomorfologii w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. przy ul. Dekerta 1.

Parametry techniczne:

- Technologia druku – LASER
- Wydajność lasera – 24 miliony kasetek
- Nadruk odporny na odczynniki chemiczne wykorzystywane w procedurach histopatologicznych - ksylen, aceton, alkohol
- Prędkość druku – 24 kasetki na minutę (2,5 s – jedna kasetka)
- Całkowita pojemność podajnika na kasetki - 450 kasetek (6 podajników na kasetki umożliwiające załadowanie do urządzenia równolegle 6 różnych kolorów kasetek)
- W pełni automatyczne drukowanie kasetek z dowolnie wybranego podajnika
- Pojemność zasobnika na kasetki wydrukowane – 100 szt.
- Funkcja druku na standardowych kasetkach z przykrywkami lub bez z gładkim polem do opisu pod kątem 350 lub 450 – brak konieczności stosowania kasetek dedykowanych wyłącznie do druku laserowego
- W pełni edytowalne pole wydruku (możliwość drukowania barkodów, znaków graficznych, logo użytkownika i tekstu)
- Wbudowany filtr węglowy oraz filtr HEPA
- Wbudowany wyłącznik bezpieczeństwa
- Głośność – poniżej 55 dB
- Panel sterowania LCD
- Wbudowany skaner kodów kreskowych
- Złącze USB do podłączenia komputera
- Deklaracja zgodności CE

Okres gwarancji⁴: **2 lata**

3. Termin realizacji zamówienia: do **08.11.2024 r.**

4. Warunki płatności: **przelew 30 dni**

³ Szczegółowo opisać co jest przedmiotem zamówienia lub zamieścić informację o załącznikach,

⁴ Jeśli jest wymagany.

- ~~5. Pozostałe warunki realizacji zamówienia⁵:~~
6. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert⁶:
- 1) **Cena - waga 100 %**,
 - 2) ~~..... waga%~~
7. Cena powinna być określona w kwocie netto i brutto, w tym obowiązujący podatek od towarów i usług (VAT).
8. Cena podana przez Wykonawcę jest obowiązującą przez cały okres trwania realizacji zamówienia.
9. Minimalny termin ważności oferty: do dnia **31.10.2024 r.**
10. Wykonawca jest obowiązany do złożenia:
- 1) **Oferty cenowej na załączonym formularzu**
11. Termin złożenia oferty: **25.10.2024 r. do godziny 13:00**
12. Miejsce składania oferty:
- adres pocztowy: **Kancelaria Szpitala, ul. Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp.,**
13. Ofertę na druku oferty cenowej należy złożyć w zamkniętej kopercie w kancelarii ogólnej Zamawiającego, znajdującej się na parterze budynku szpitalnego przy ul. Dekerta 1 w Gorzowie Wlkp., lub przesłać na adres Zamawiającego.
Koperta, w której zostanie umieszczona oferta winna być opisana:
” **Oferta na dostawę drukarki laserowej- Patomorfologia. Nie otwierać przed 25.10.2024 r. godz. 13:30.** ”
14. Termin otwarcia ofert: **25.10.2024 r. o godziny 13:30 w Sali konferencyjnej na pierwszym piętrze budynku Działu Utrzymania Ruchu Eksploatacji ul. Dekerta 1 w Gorzowie Wlkp.**
15. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji oferty z wykonawcami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty w ramach zastosowanych kryteriów ofert.
16. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania jeżeli:
- 1) Cena oferty najkorzystniejszej przewyższa środki jakie Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia,
 - 2) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego lub w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć przed wszczęciem postępowania,
 - 3) Znajdą inne ważne przyczyny uzasadniające unieważnienie postępowania.
17. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Sławomir Łukasinski Kierownik Sekcji Utrzymania Ruchu i Eksploatacji ul. Dekerta 1 tel. 95 78 27 159; 694 101 091; e-mail: slawomir.lukasinski@szpital.gorzow.pl.
18. W załączeniu do zaproszenia przesyłamy⁷:
- 1) Załącznik nr 1 - Formularz oferty cenowej;

⁵ np. wzór umowy, istotne postanowienia przyszłej umowy - załączony do zapytania

⁶ Obligatoryjnym kryterium jest zawsze cena. Oprócz ceny można stosować kryteria dotyczące właściwości zamówienia - § 5 Regulaminu

⁷ Wymienić załączniki przekazywane wykonawcom, w tym inne informacje nieuwjęte we wzorze.

⁸ właściwe pozostawić, pozostałe sformułowania usunąć