



Węgorzewo, 06 marca 2018 r.

Nr sprawy: 07/2018

Zamawiający:

Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Gen. J. Bema 24
11-600 Węgorzewo
tel.: (87) 427 27 66
faks: (87) 427 27 85
e-mail: spspzozw@wp.pl
www.spspzozwegorzewo.republika.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie zaprasza do złożenia oferty cenowej na dostawę sprzętu informatycznego i oprogramowania. Zamówienie refundowane w ramach umowy Nr UmDoP/18/0003

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu komputerowego oraz oprogramowania dla Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie.
2. Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia określony w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.

Uwaga:

Nazwy własne użyte w opisie przedmiotu zamówienia, określające typ produktu lub producenta, zostały podane przykładowo w celu określenia minimalnych oczekiwanych parametrów jakościowych, funkcjonalnych i użytkowych produktu. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w zapytaniu ofertowym jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów jakościowych, użytkowych i funkcjonalnych, które muszą być na poziomie nie niższym od wskazanych przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić wraz z ofertą jego szczegółowy opis, specyfikację oraz zdjęcie, z których w sposób niebudzący wątpliwości Zamawiającego powinno wynikać, że oferowany produkt ma nie gorsze parametry jakościowe, funkcjonalne oraz użytkowe, niż określony przez Zamawiającego.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 14 marca 2018 r.



III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania – załącznik nr 2. Do oferty należy dołączyć opis parametrów, zdjęcia lub ulotki dotyczące oferowanego sprzętu.
2. Oferta cenowa powinna uwzględniać poszczególne części/ pozycje zamówienia i zawierać całkowitą cenę brutto oraz warunki gwarancji.
3. Oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy ponoszone w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostawy sprzętu do siedziby zamawiającego.
4. Oferta powinna być:
 - posiadać datę sporządzenia,
 - zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, NIP,
 - podpisana czytelnie przez Wykonawcę do tego uprawnionego.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:
 - poczty na adres podany we wstępie,**lub** dostarczona osobiście do Sekretariatu Szpitala, Budynek Administracyjny B, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo
lub przesłana drogą elektroniczną: spspzozw@wp.pl, **lub** faksem 87 427 27 85
do dnia 09 marca 2018 r. do godz. 11.00.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

V. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert i spośród nich wybierze ofertę z najkorzystniejszą, w ocenie Zamawiającego, uwzględniając cenę, warunki gwarancji.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Wyniki i wybór oferty najkorzystniejszej zostaną przekazane niezwłocznie po wyborze, Wykonawcom, którzy złożyli oferty.

VII. SPOSÓB ROZLICZENIA Z WYKONAWCĄ/ WARUNKI PŁATNOŚCI

Płatność za realizację dostawy objętej zamówieniem nastąpi w ciągu 14 dni po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury.



VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela P. Grzegorz Grzebieniak pod numerem tel. (87) 427 27 66 w. 140

Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny.

IX. ZAŁĄCZNIKI - Załącznik nr 2 – Formularz oferty Załącznik nr 1 – Opis zamówienia