

Informacje o ogłoszeniu

Data publikacji ogłoszenia

23-11-2018

Termin składania ofert

30-11-2018

Numer ogłoszenia

1151357

Status ogłoszenia

Aktualne

Miejsce i sposób składania ofert

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy,
ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica
do sekretariatu administracji

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Lucyna Gruszkowska

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

566689120

Skrócony opis przedmiotu zamówienia

Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego według parametrów technicznych określonych w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego

Kategoria ogłoszenia

Dostawy

Podkategoria ogłoszenia

Dostawy inne

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo: kujawsko-pomorskie Powiat: brodnicki Miejscowość: Brodnica

Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Doposażenie oddziału oraz zakładu rehabilitacyjnego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

Przedmiot zamówienia

Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego według parametrów technicznych określonych w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego

Kod CPV

33155000-1

Nazwa kodu CPV

Przyrządy do fizykoterapii

Harmonogram realizacji zamówienia

Dostawa sprzętu w terminie do 4 tygodni od daty zawarcia umowy.

Załączniki

- [Ogłoszenie](#)
- [druk oferta](#)
- [wzór umowy](#)
- [parametry techniczne](#)

Pytania i wyjaśnienia

Brak pytań i wyjaśnień

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

1. Kserokopie poświadczoną za zgodność z oryginałem niezbędnych uprawnień do wykonania przedmiotowego zadania, min. informację o firmie, prowadzonej działalności, wpisie do rejestru przedsiębiorstw KRS lub CEIDG.
2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Druk oferta zawierający cenę netto, podatek VAT, cenę brutto – wyrażone w polskich złotych. Podana cena winna obejmować całość przedmiotu zamówienia, uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmieniać.
3. Wypełniony załącznik nr 3 do zapytania ofertowego zawierający dane spełniania parametrów technicznych.
4. Pisemne zobowiązanie Wykonawcy do udzielenia gwarancji i zapewnienia bezpłatnych przeglądów technicznych w minimalnym okresie 36 miesięcy.
5. Ulotki, karty katalogowe z informacjami o zaoferowanym produkcie zawierające zdjęcia, schemat montażu lub wymiary produktu, charakterystykę, itp.
6. Wszystkie składane dokumenty muszą być podpisane, a kserokopie podpisane za zgodność.
7. Wszystkie dokumenty w składanej ofercie muszą być trwale spięte.

Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

100% cena

Zamawiający - Beneficjent

Nazwa

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Adres

Wiejska 9

87-300 Brodnica

kujawsko-pomorskie , brodnicki

Numer telefonu

56 66 89 100

Fax

56 66 89 101

NIP

8741484403

Tytuł projektu

Doposażenie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy w sprzęt i aparaturę medyczną

Numer projektu

RPKP.06.01.01-04-0058/17-00