

## **Informacje o ogłoszeniu**

### **Data publikacji ogłoszenia**

31-10-2018

### **Termin składania ofert**

08-11-2018

### **Numer ogłoszenia**

1146704

### **Status ogłoszenia**

Aktualne

### **Miejsce i sposób składania ofert**

Zespół Opieki Zdrowotnej  
ul. Wiejska 9  
87-300 Brodnica  
Sekretariat  
Oferty w formie pisemnej.

### **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

- [Parametry techniczne](#)
- [Wzór umowy](#)
- [Druk oferta](#)
- [Ogłoszenie](#)

## Pytania i wyjaśnienia

Brak pytań i wyjaśnień

## Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

Oferta powinna zawierać:

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