




## OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT NA PRZEDMIOT

„Autoklaw klasy B, zgrzewarka, demineralizator, rejestrator cykli.”

Ostrołęka, dnia 2013-09-06.	
Zamawiający:	<b>Robert Zieliński</b> <b>Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska</b> <b>ul. Piłsudskiego 40</b> 07-410 Ostrołęka NIP 542 267 35 11 <b>tel. 29 643 88 83</b> mail: przychodnia@zielinscy-med.pl osoba do kontaktu: Robert Zieliński
Tytuł Projektu:	<i>„Kompleksowa rozbudowa zakresu wysoce specjalistycznych usług medycznych poprzez zastosowanie nowatorskich rozwiązań organizacyjnych oraz wdrożenie innowacyjnych technologii diagnostyki i rehabilitacji”, którego realizacja jest współfinansowana przez Unię Europejską ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013 oraz ze środków budżetu państwa</i>
Przedmiot zamówienia:	Autoklaw klasy B Cominox Stericlave 18, zgrzewarka, demineralizator, rejestrator cykli. Specyfikacja sprzętu w załączniku do zaproszenia do składania ofert. Specyfikacja urządzeń znajduje się w załączniku do zaproszenia do składania ofert.
Kryterium oceny:	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Kryterium oceny Ofert jest cena ofertowa brutto za całość dostawy będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganymi/ wskazanymi przez Zamawiającego parametrami przedmiotu zamówienia.</li><li>▪ Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną brutto.</li></ul> Dostawca określi w Ofercie wartość netto, brutto oraz właściwą stawkę podatku VAT.
Miejsce składania ofert:	Ofertę należy złożyć w jeden z następujących sposobów: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ osobiście w siedzibie Zamawiającego,</li><li>▪ przesłać listem poleconym/ przesyłką kurierską/ na adres Zamawiającego,</li><li>▪ przesłać na adres mailowy Zamawiającego.</li></ul>



Forma złożenia ofert:	Ofertę należy złożyć w formie pisemnej. Wszystkie dokumenty składane przez Oferenta powinny być wypełnione komputerowo, maszynowo lub czytelnym pismem. Oferta powinna być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji Dostawcy.
Termin złożenia ofert:	Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie: <b>do dnia 11.09.2013r. do godz. 9.00</b> Oferty otrzymane po terminie składania Ofert zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania. Oferent może przed upływem terminu składania Ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
Dodatkowe informacje	<ul style="list-style-type: none"><li>• Wymagany okres gwarancji: minimum 6 m-cy. od daty odbioru przedmiotu zamówienia, Oczekiwany termin związania ofertą cenową – 30 dni od terminu składania ofert</li><li>• Proponowane warunki płatności – 60 dni od daty otrzymania faktury i podpisania protokołu odbioru/ dostawy sprzętu</li></ul> Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków, odwołania lub unieważnienia zapytania w dowolnej chwili procedury konkursowej bez podania przyczyny.
 KIEROWNIK (w imieniu Biura Zamawiającego)	

**Robert Zieliński**  
Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska  
ul. Piłsudskiego 40, 07- 410 Ostrołęka  
tel. 29 643 88 83 fax 29 646 29 83  
NIP 542 267 35 11 REGON 551342024