



OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT NA PRZEDMIOT

Rower rehabilitacyjny, trener rehabilitacyjny.

Ostrołęka, dnia 2013-11-08.	
Zamawiający:	<p>Robert Zieliński Przychodnia Specjalistyczna ZIELIŃSCY ul. Piłsudskiego 40 07-410 Ostrołęka NIP 542 267 35 11 tel. 29 643 88 83 mail: przychodnia@zielinscy-med.pl osoba do kontaktu: Robert Zieliński</p>
Tytuł Projektu:	<p><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></p>
Przedmiot zamówienia:	<p>Rower rehabilitacyjny z możliwością podłączenia do trenera i pomiaru mocy generowanej przez pacjenta. Trener rehabilitacyjny umożliwiający podłączenia do komputera i sterowanie obciążeniem przez oprogramowanie komputerowe w zależności od wydolności pacjenta. Trener kompatybilny z rowerem rehabilitacyjnym. Możliwość ustawienia pochylenia 20% i przenoszenia mocy generowanej powyżej 1000W.</p>
Kryterium oceny:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kryterium oceny Ofert jest cena ofertowa brutto za całość dostawy będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganymi/ wskazanymi przez Zamawiającego parametrami przedmiotu zamówienia. ▪ Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną brutto. <p>Dostawca określi w Ofercie wartość netto, brutto oraz właściwą stawkę podatku VAT.</p>
Miejsce składania ofert:	<p>Ofertę należy złożyć w jeden z następujących sposobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ osobiście w siedzibie Zamawiającego, ▪ przesłać listem poleconym/ przesyłką kurierską/ na adres Zamawiającego, ▪ przesłać na adres mailowy Zamawiającego.



Forma złożenia ofert:	Ofertę należy złożyć w formie pisemnej. Wszystkie dokumenty składane przez Oferenta powinny być wypełnione komputerowo, maszynowo lub czytelnym pismem. Oferta powinny być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji Dostawcy.
Termin złożenia ofert:	Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie: do dnia 14.11.2013r. do godz. 9.00 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">• Wymagany okres gwarancji: minimum 12 m-cy. od daty odbioru przedmiotu zamówienia, Oczekiwany termin związania ofertą cenową – 30 dni od terminu składania ofert• Proponowane warunki płatności – 60 dni od daty otrzymania faktury i podpisania protokołu odbioru/ dostawy sprzętu Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków, odwołania lub unieważnienia zapytania w dowolnej chwili procedury konkursowej bez podania przyczyny.
(podpis/ pieczęć Zamawiającego)	

KIEROWNIK

lek. Robert Zieliński

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