



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Chorzów, dnia 12.07.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w procedurze zapytania ofertowego pn.:

„Wypożyczenie laboratorium w sprzęt niezbędny do wykonywania badań.” **Znak sprawy: PU/WL/8/21**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021 poz. 1129 ze zm.), na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust. 1 pkt. 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych.

Niniejsze postępowanie jest dofinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach realizacji projektu pt. „Modernizacja Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego, Hepatologii Zakaźnej i Nabytych Niedoborów Odporności Kliniczny Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie wraz z modernizacją pomieszczeń laboratorium i jego wyposażeniem oraz zapewnienie indywidualnej ochrony osobistej wszystkich pracowników Szpitala”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa X. „Rewitalizacja oraz infrastruktura społeczna i zdrowotna”. Działanie 10.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia – 2 Typ projektu. Nr umowy UDA-RPSL.10.01.00-24-02CC/20-00.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego





SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest : Wyposażenie laboratorium w sprzęt niezbędny do wykonywania badań.

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (pakiet) stanowi:

Pakiet nr:	Opis:
1	Temat: Chłodziarko-zamrażarka laboratoryjna . Wspólny Słownik Zamówień: 39711110-3 - Chłodziarkozamrażarki Opis: Chłodziarko-zamrażarka laboratoryjna - 2 szt.
2	Temat: Termomikser z blokiem grzejnym i wymiennymi wkładami. Wspólny Słownik Zamówień: 38000000-5 - Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego) Opis: Termomikser z blokiem grzejnym i wymiennymi wkładami na 24 probówki o poj. 1,5 ml i 24 probówki o poj. 2 ml - 1 szt.
3	Temat: Miniwirówka do probówek PCR. Wspólny Słownik Zamówień: 42931100-2 - Wirówki laboratoryjne i akcesoria Opis: Miniwirówka do probówek PCR – 2 szt.
4	Temat: Pipety automatyczne i statyw do pipet. Wspólny Słownik Zamówień: 38437000-7 - Pipety i akcesoria laboratoryjne, 38437120-4 - Stojaki na pipety Opis: Pipety automatyczne i statyw do pipet.
5	Temat: Probówki, końcówki do pipet, statywy na probówki. Wspólny Słownik Zamówień: 33192500-7 - Probówki, 38437110-1 - Kończówki pipet, 38436160-9 - Stojaki na probówki do wstrząsarek Opis: Probówki typu Eppendorf, probówki do PCR, końcówki do pipet automatycznych z filtrem dedykowane do PCR, statywy na probówki.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w arkuszach cenowych, będących załącznikiem.

4. Zamówienie może być realizowane w dowolnej ilości pakietów, tj. od 1 do 5.

5. Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

6. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia, określony w pakiecie. W cenie tej należy uwzględnić także inne koszty o ile Wykonawca je przewiduje (np. koszty dostawy, opłaty, ubezpieczenia itp.) Przy obliczeniu ceny należy uwzględnić, że cena będzie obowiązywać strony przez cały okres realizacji zamówienia.

II. Kryteria oceny oferty : 100 % CENA.

III. Wymagany termin realizacji zamówienia : do 30.09.2021 r.

IV. Warunki udziału

1. Warunki konieczne do spełnienia przez Wykonawcę zostały opisane w Formularzu oferty, arkuszach cenowych oraz wzorze umowy.

2. Niespełnianie podanych warunków skutkować będzie odrzuceniem oferty.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego





SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001

LL-C (Certification)

V. Przygotowanie oferty

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim; wszystkie rozliczenia dokonywane będą w PLN.
2. Ofertę należy złożyć na Formularzu oferty i arkuszach cenowych (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego), pocztą elektroniczną na adres e-mail : dzp@sswch.pl do dnia 21 lipca 2021r.do godz. 10:00.
3. Wraz z ofertą należy złożyć następujące dokumenty:
 - a. Formularz oferty wraz z arkuszami cenowymi- Załącznik nr 1,
 - b. Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 2,
 - c. Zaakceptowany wzór umowy - Załącznik nr 3,
 - d. Dokumenty, zgodnie warunkami określonymi w arkuszach cenowych.

VI. Termin związania ofertą : do 19.08.2021 r.

VII.Kontakt z Wykonawcą:

Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcą:

Dorota Kaczmarek, tel. 32 34 63 652, adres e-mail: dzp@sswch.pl

Dokumenty dotyczące postępowania tj.:

1. Formularz oferty wraz z arkuszami cenowymi,
2. Oświadczenie Wykonawcy,
3. Wzór umowy.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego
w Chorzowie
Tomasz Pawlak

Dyrektor



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

