

L.dz. ZP/214/797/2011

.....
.....
.....
.....

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi S.P. Z.O.Z.
59-500 Złotoryja, ul. Szpitalna 9**

Z A P R A S Z A

**do złożenia „propozycji cenowej” na zadanie pod nazwą:
"Dostawa testera trzeźwości z drukarką” - 1kpl.**

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Tester trzeźwości:

- rodzaj pomiaru - manualny;
- zakres pomiaru - minimum 0,00 - 2,00 mg/l;
- czujnik - komórka pomiarowa;
- pamięć - minimum 45 ostatnich testów;
- zasilanie - sieciowe, akumulator lub bateria;
- ustnik - jednorazowy;
- gniazdo do podłączenia komputera lub drukarki;
- oprogramowanie umożliwiające współpracę z komputerem;

Drukarka:

- szybkość druku - minimum 2,5 linii na sekundę;
- papier - samokopiujący, nawijany na rolkę;
- kolor wydruku - czarny;

2. Wymagany termin realizacji zamówienia:

- do 30 dni od dnia podpisania umowy / zlecenia.

3. Warunki płatności:

- przelew w terminie do 30 dni, po otrzymaniu prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

4. Wykonawca do „propozycji cenowej” składa:

- ofertę cenową, uwzględniającą wszystkie koszty realizacji zamówienia;
- kserokopię aktualnego wpisu do właściwego rejestru;
- oświadczenie, że spełnia następujące warunki:
 - a) posiada uprawnienia do wykonywania działalności;
 - b) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zadania;
 - c) nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Inne wymagania dotyczące realizacji zamówienia:

- 1) okres gwarancji: minimum 36 miesięcy;
- 2) posiadanie własnego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego;
- 3) naprawy gwarancyjne w terminie 24 - 48 godzin;
- 4) nieodpłatna dostawa;
- 5) instrukcja obsługi i "Menu" w języku polskim;
- 6) możliwość zakupu materiałów eksploatacyjnych (ustniki, papier itp.);
- 7) aparat musi posiadać wszelkie dokumenty, zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 107 z 17-06-2010 poz. 679).

6. Termin, forma, miejsce złożenia „propozycji cenowej”:

1. Termin: do dnia 10 czerwca 2011r.
2. Forma:
 - a) pisemnie: Złotoryja, ul. Szpitalna 9
 - b) e-mailem: sekretariat@wszp.internetdsl.pl
 - c) faksem: 76 8779 330UWAGA: p/pkt b i c - wymagają pisemnego potwierdzenia.

7. Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami:

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1) Joanna Petters | nr tel. 76 8779 300 |
| 2) Ryszard Piątkowski | nr tel. 76 8779 300 |

8. UWAGA: Szacunkowa wartość zamówienia jest niższa od kwoty 14.000 euro - nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Pzp, Dz.U. nr 19, poz 177 z póź. zm.)

Złotoryja, dnia 31 maja 2011r.

Dyrektor
mgr. inż Wojciech Szelağ