

L.dz./ZP/214/...../2011

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

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi SP ZOZ
59-500 Złotoryja, ul. Szpitalna 9**

Z A P R A S Z A

**do złożenia wstępnej „propozycji cenowej” na zadanie pn.:
"Dostawa aparatu diagnostycznego „Elektroencefalograf ” - 1kpl**

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Aparat – Elektroencefalograf jednostanowiskowy, stacjonarny, 32 kanałowy:

- ◆ głowica wzmacniaczy biologicznych - 32 kanały;
- ◆ fotostymulator diodowy - 0,1 - 60 Hz;
- ◆ konsola z filtrem przeciwprzebieciowym, okablowanie, statywy, i uchwyty do stymulatora i głowicy;
- ◆ czepek EEG, zestaw elektrod z przewodami;
- ◆ komputer typu notebook/laptop :
 - procesor - minimum 2 GHz,
 - pamięć RAM - minimum 3 GB,
 - dysk twardy - minimum 500 GB,
 - system operacyjny WINDOWS 7 Professional 32 bit;
- ◆ drukarka laserowa monochromatyczna:
 - szybkość druku - do 28 stron A4 na minutę,
 - wydajność wydruku - minimum do 5000 stron A4 przy 5% pokryciu,
 - tonery wymienne zintegrowane z bębniem światłoczułym;
- ◆ gwarancja zgodności komputera i drukarki z przedmiotowym EEG;
- ◆ oprogramowanie:
 - rejestracja EEG - realizuje funkcje zapisu sygnału EEG,
 - analiza EEG - realizuje funkcje przeglądania i analizy sygnału EEG,
 - baza danych pacjentów, umożliwiająca ich rejestrację i zarządzanie badaniami;
- ◆ instrukcja obsługi w języku polskim.

2. Wymagany termin realizacji zamówienia:

14 dni od dnia podpisania umowy.

3. Warunki płatności:

Przelew, 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

4. Oferent do "propozycji cenowej" winien złożyć:

- ◆ wstępną 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:

- ◆ okres gwarancji: minimum 24 miesiące;
- ◆ nieodpłatna dostawa, instalacja, szkolenie;
- ◆ reakcja serwisu na zgłoszenie awarii: do 48 godzin;
- ◆ 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 złożenia propozycji cenowej:

6.1. Termin do dnia 21 października 2011r.

6.2. Forma:

- a) pisemnie: Złotoryja, ul. Szpitalna 9 - Sekretariat
- b) e-mailem: sekretariat@wszp.internetdsl.pl
- c) faxem: 76 8779 330

UWAGA: p/pkt b i c - wymagają pisemnego potwierdzenia.

7. Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami:

- ◆ Ryszard Piątkowski - sprawy formalne tel. 76 8779 300 wew. 325
- ◆ Barbara Banasiak - sprawy merytoryczne tel. 76 8779 300 wew. 368

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 13 października 2011r.

Zatwierdził :

.....