

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

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
59-500 Złotoryja, ul. Szpitalna 9**

Z A P R A S Z A

**do złożenia „oferty cenowej” na zadanie pod nazwą:
„Modernizacja monitoringu Oddziału Psychiatrycznego Ogólnego I, Wojewódzkiego
Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi”**

1. Przedmiot zamówienia:

a) Przedmiotem zamówienia jest:

Dostawa sprzętu do monitoringu, montowanego w Oddziale Psychiatrycznym Ogólnym I, Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi, przy ul. Szpitalnej 9:

- rejestrator DVR LC-SDVR-166 400kl./s D1, z dyskiem 2TB, obsługa dysków 4xHDD SATA 2TB - szt. 1
- monitor (telewizor) minimum 32", ze złączem HDMI, D-SUB - szt. 1
- kamera kolorowa z diodami IR VIDI-200DV – Effio na podczerwień, tryb dzień/noc, rozdzielczość 700 linii - szt. 8

b) **Wykonawca** zapewnia 2 lata gwarancji producenta na wyżej wymieniony sprzęt.

c) **Zamawiający** dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych.

Zamawiający przez równoważność, rozumie sprzęt o parametrach identycznych jak w przedmiocie zamówienia.

d) **Zamawiający** oczekuje wykonania zamówienia w terminie do 10 dni, od dnia udzielenia zamówienia.

2. Kryterium oceny ofert:

- cena 100%

3. Warunki płatności:

Płatność w dwóch ratach:

- pierwsza rata: przelewem w terminie do 30 dni, po realizacji zamówienia oraz otrzymaniu prawidłowo sporządzonej faktury VAT;

- druga rata: przelewem w terminie do 30 dni od spłacenia pierwszej raty.
- 4. Wykonawca** do „propozycji cenowej” winien złożyć:
- ofertę cenową (netto + VAT = brutto) uwzględniającą wszystkie koszty realizacji zamówienia (formularz w załączeniu);
 - kserokopię wpisu do właściwego rejestru, potwierdzoną za zgodność z oryginałem;
 - oświadczenie **Wykonawcy** o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 Pzp. oraz niepodleganiu wykluczeniu - art. 24 ust. 1, 2 (zał. nr 1);
 - oświadczenie **Wykonawcy** o związaniu ofertą (zał. nr 2);
 - wzór umowy na dostawę sprzętu do monitoringu (zał. nr 3).
- 5. Termin, forma, miejsce złożenia „oferty cenowej”:**
- termin: do dnia 5 maja 2014r, godz. 10:00
 - forma:
 - a) pisemnie: Złotoryja, ul. Szpitalna 9, Sekretariat Szpitala
 - b) e-mailem: sekretariat.wszp@gmail.com
- 6. Osoby uprawnione do kontaktów z Wykonawcami:**
- | | | |
|-------------------------|---------------------|----------|
| a) Krzysztof Nawieśniak | nr tel. 76 8779 300 | wew. 323 |
|-------------------------|---------------------|----------|

7. UWAGA:

Szacunkowa wartość zamówienia jest niższa od kwoty 30.000 euro - nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Pzp, (Dz.U. z dnia 2013r, poz. 907 z późniejszymi zmianami).

Złotoryja, dnia 23 kwietnia 2014r.

.....