

**Zaproszenie do składania propozycji cenowej
na dostawę butów operacyjnych
dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka we Wrocławiu**

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity z późn. zm.)

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384
tel. 71 306 44 39, faks 71 306 48 67, mail: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl
Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia.

Specjalistyczne obuwie na blok operacyjny unisex wykonane z elastycznego tworzywa sztucznego, odpornego na działanie detergentów, środków dezynfekcyjnych i wody. Obuwie jednorodne, wykonane z jednego odlewu, wolne od klejenia, czy innego rodzaju łączenia poszczególnych elementów, nienasiąkliwe, nieprzemakalne. Obuwie ma zapewniać wysoki komfort użytkowania być antypoślizgowe, antystatyczne, bez wkładki wewnętrznej. Kształt obuwia anatomicznie wyprofilowany, styk ze stopą w części palców oraz śródstopia. Po obu stronach bocznych otwory wentylacyjne. Obuwie nadające się do mycia i dezynfekcji w myjniach w temp. min. 90°C. Obuwie winno spełniać wymagania normy CE EN ISO 20347:2012. Rozmiar dostarczonego obuwia od nr 35 do nr 48 – 350 par.
Gwarancja na dostarczone obuwie minimum 12 miesięcy.
Obuwie dostępne w dwóch kolorach do wyboru zamawiającego – zielone, niebieskie, granatowe.
CPV 18830000-6

III. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony druk FORMULARZA OFERTY WYKONAWCY .
- 2) Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego: faksem pod nr 71-306 48 67, mailem na adres:

t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl lub pisemnie na adres:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka, Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A.E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

V. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycje cenowe należy złożyć w terminie do **14.09.2018 r. do godz. 12.00** w formie:

- 1) Pisemnej (papierowej) na adres :

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka,
Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. A.E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
z dopiskiem – „Oferta na dostawę BUTÓW OERACYJNYCH”**

lub

- 2) drogą mailową na adres: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

VI. Termin związania ofertą :

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

VIII. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

IX. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 3 dni roboczych liczonych od terminu zatwierdzenia rozstrzygnięcia przez Dyrektora lub jego zastępcę.

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
mgr inż. Katarzyna  Wójcicka

