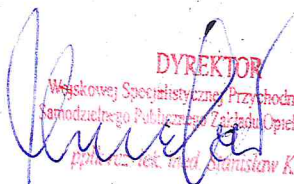


**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH, ŚRODKÓW
DEZYNFEKCYJNYCH NA POTRZEBY WSPL SP ZOZ w Gorzowie Wlkp.**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku, środków dezynfekcyjnych w miejsce wskazane przez WSPL SP ZOZ w Gorzowie Wlkp.. Szczegółowy wykaz asortymentu zawarty jest w Załączniku Nr 1a,1b,1c,1d,1e i Nr 2 dołączonym do zapytania.
2. Cały asortyment powinien posiadać atesty stwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie Polski.
3. Przy pierwszej dostawie każdego produktu wymagane jest dołączenie karty charakterystyki produktu. (Załącznik Nr 2)
4. Zamówienie podzielono na 6 zestawów (części). Dopuszcza się składanie ofert częściowych na poszczególne zestawy. W ramach zestawu należy zaoferować wszystkie wymienione pozycje.
5. Przedmiot zamówienia ma być nowy, dopuszczony do obrotu na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiadać wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679), wolny od jakichkolwiek wad fizycznych lub prawnych i posiadać w dniu dostawy termin ważności, nie krótszy niż 12 miesięcy.
6. Podane w załącznikach parametry techniczne należy traktować jako wzór spełniający minimalne wymagania. Proponowane przez Wykonawców elementy nie mogą posiadać parametrów gorszych od podanych jako wzór (załącznik Nr 1a,1b,1c,1d,1e i Nr 2).
7. Zamawiający w przypadku wątpliwości zaoferowanych produktów z wymogami opisu przedmiotu zamówienia zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawców do przedstawienia bezpłatnych próbek zaoferowanych produktów.
8. Termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
9. Dostawy – sukcesywnie na podstawie zamówień składanych telefonicznie, pisemnie (dopuszcza się fax.) w zależności od aktualnych potrzeb na **3 dni** przed jego realizacją, od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do 14³⁰, realizowane na koszt Wykonawcy na miejsce wskazane przez Zamawiającego. Do dostawy dołączona będzie faktura w formie papierowej.
10. Zapłata za dostarczone produkty zgodnie ze złożonym zamówieniem i niniejszą umową nastąpi w formie przelewu na konto Dostawcy, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek wskazany na fakturze VAT.
11. Do oferty proszę załączyć kserokopię zezwolenia GIF na prowadzenie obrotu hurtowego produktami leczniczymi. (Załącznik Nr 2)
12. Oferty proszę składać w formie pisemnej do dn. 06.11.2024r. drogą elektroniczną na adres email [wspł@wspłgorzow.pl](mailto:wspl@wspłgorzow.pl) lub pocztową na adres WSPL SP ZOZ ul. H. Sienkiewicza 10-11, 66-400 Gorzów Wlkp.
13. Zapytania proszę kierować na adres email [wspł@wspłgorzow.pl](mailto:wspl@wspłgorzow.pl).
14. Zamawiający może w każdym czasie podjąć decyzję o zakończeniu postępowania bez wyboru wykonawcy lub o unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.


DIREKTOR
Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
ul. Sienkiewicza 10-11, 66-400 Gorzów Wlkp.