



Kup, dn. 9 maja 2023 r.

Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 130 000 zł

W imieniu Zamawiającego, Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w zakresie dostaw azotu ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **CIĘKŁEGO AZOTU** - wyrób medyczny. Produkt powinien spełniać wymagania Farmakopei Europejskiej monografia 1247, powinien być zgodny z wymaganiami Dyrektywy 93/42/EEC jak i Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 roku i zakwalifikowany jako klasa pierwsza zgodnie z regułą I.
2. Zamawiający oczekuje sukcesywnych dostaw do lokalizacji:
 - 2.1. w Pokoju - azotu ciekłego w ilości ok. **100 ton** w okresie **12 miesięcy** wraz z **dostawą, transportem, instalacją i dzierżawą zbiornika** na azot ciekły o pojemności **6000 litrów**.
 - 2.2. w Kup - azotu ciekłego serwisowego w ilości ok 5.000 litrów w okresie obowiązywania umowy,
3. Ilości azotu podane w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania - przyjęte zostały na podstawie planowanego zużycia w okresie **12 miesięcy**, mogą one ulec zmianie w trakcie obowiązywania umowy.
4. Wymagany termin realizacji zamówienia w zakresie instalacji zbiornika, o którym mowa w pkt. 2.1. – maksymalnie w ciągu 48 godzin od momentu odłączenia istniejącego zbiornika.
5. W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do:
 - a) Przedłożenia warunków eksploatacji urządzeń ciśnieniowych oraz praw i obowiązków stron umowy w tym zakresie,
 - b) Przeszkolenia pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie używania i przechowywania zbiornika,
 - c) Zapewnienia nadzoru technicznego w zakresie przeprowadzania okresowych kontroli stanu technicznego zbiornika oraz jego konserwacji,
 - d) Dokonywania na własny koszt napraw lub wymiany uszkodzonego zbiornika i osprzętu, wynikających z technicznego zużycia.
 - e) Posadowienia zbiornika kriogenicznego na istniejącym fundamencie po dokonaniu wizji lokalnej na własny koszt.
6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za rzeczywistą ilość dostarczonego azotu ciekłego.
7. **Formularz oferty** stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.
8. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – **formularz cenowy** - stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.
9. **Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.**
10. **Termin realizacji – w ciągu 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
11. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**.
12. Informacje dodatkowe:
 - a) Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących ofert.
 - b) Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
 - c) Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego – Kierownik Zakładu Rehabilitacji w Pokoju **dr Jacek Luniewski, tel. 606 943 307**
 - d) Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny, przesłać za pośrednictwem poczty lub posłańca na adres: SCM Sp. z o. o., ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup lub przesłać na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu - w terminie do dnia **15 maja 2023 r. do godz. 10:00**
 - e) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW
Janiene
mgr Ewa Janiene