



Zielona Góra, 24 marca 2016 r.

**Do zainteresowanych
Wykonawców**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze, ul. Zyty 21 zaprasza do złożenia oferty na dostawę **roztworu wzbogacającego do KKP o objętości a 300 ml** dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze.

I. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia.

1. Roztwór wzbogacający do KKP o objętości a 300 ml.
2. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia był wysokiej jakości i posiadał znak CE. Dodatkowo, Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone w „Ustawie o wyrobach medycznych” (Dz.U. 2015 poz. 876 jt.) - tzn. był wpisany do rejestru wyrobów medycznych.
3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami transportu i przechowywania określonymi przez producenta.
4. Wymagania dotyczące opakowania.
 - 4.1 Zamawiający wymaga, aby, aby każda partia dostarczonego towaru była odpowiednio oznakowana i zawierała, co najmniej:
 - a) nazwę materiału,
 - b) nazwę dostawcy,
 - c) nazwę producenta,
 - d) numery serii lub numer identyfikacyjny nadany przez producenta na poszczególnych opakowaniach oraz na opakowaniu zbiorczym,
 - e) ilość towaru w opakowaniu zbiorczym,
 - f) datę ważności na poszczególnych opakowaniach oraz na opakowaniu zbiorczym.
 - 4.2 Wymagane jest, aby towar dostarczony miał taki sam numer serii, co opakowanie zbiorcze.
 - 4.3 Zamawiający wymaga dołączenia specyfikacji i instrukcji użycia producenta dostarczanego przedmiotu zamówienia dla każdej dostarczonej partii towaru w języku polskim.
5. Wymagania dotyczące terminu ważności.
 - termin ważności widoczny na opakowaniu minimum 1 rok od dnia dostarczenia towaru do magazynu Zamawiającego.

II. Termin realizacji: 12 miesięcy.

Dostawy będą realizowane w oparciu o bieżące zamówienia złożone telefonicznie oraz potwierdzone faksem w terminie do 7 dni od dnia złożenia zamówienia.



III. Do składanej oferty należy dołączyć:

1. wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1).
2. referencje - wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, za spełnienie warunku Zamawiający uzna, gdy Wykonawca: przedstawi w wykazie minimum dwie dostawy wyrobów medycznych, a każda z tych dostaw w tym okresie odpowiada wartości co najmniej 25 000,00 zł. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania Wykonawcy po złożeniu ofert do dostarczenia referencji przez podmiot (zgodnie z wypełnionym wykazem) na rzecz, którego dostawy zostały wykonane z informacją czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.
3. specyfikację techniczną oferowanego urządzenia.

VI. Pozostałe informacje:

1. Informacje podane w pkt. III będą przedmiotem oceny przez Zamawiającego.
2. Wybrana najkorzystniejsza oferta zostanie zrealizowana przez Wykonawcę na podstawie zawartej umowy. W przypadku braku realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od zamówienia oraz/lub wyboru kolejnej najbardziej korzystnej oferty. Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji warunków umowy z wybraną najkorzystniejszą ofertą.
3. Pytania dotyczące prowadzonego zapytania ofertowego należy kierować do Małgorzaty Kuci, tel. 68 329 83 773.
4. Oferty należy składać do **5-04-2016** roku do godziny 13.00 w siedzibie firmy: osobiście w sekretariacie, pocztą, lub elektronicznie na adres e-mail: r.kuznik@rckik.zgora.pl.
5. Otwarcie oraz odczytanie otrzymanych ofert nastąpi w salce konferencyjnej o godzinie 13.15 w dniu **5-04-2016** roku.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego w szczególności w przypadku, gdy złożone oferty przekroczą kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

Zatwierdzam
DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Zielonej Górze
Monika Fabisz-Kotodzińska
Monika Fabisz-Kotodzińska