



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

**Nazwa firmy:**

Stalowa Wola, 21.06.2016 r.

SP ZZOZ Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli  
ul. Staszica 4  
37-450 Stalowa Wola  
Tel /fax 15/ 843 33 97  
e-mail : [zam-publ@szpital-stw.com](mailto:zam-publ@szpital-stw.com)  
strona: [www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)

### Zapytanie ofertowe nr 2/2016

#### I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZZOZ Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli  
KRS: 000 000 9325, NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup:

1. kardiokografów dla ciąży bliźniaczej (2 szt.),
2. wózka do KTG (1 szt.),
3. detektor tętna ( 1 szt.)
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dotyczy kardiokografów dla ciąży bliźniaczej (2 szt.) :
  - monitorowanie ciąży bliźniaczej
  - prezentacja cyfrowa wartości FHR i Toco
  - znacznik ruchów płodu dla pacjentki
  - automatyczne wykrywanie ruchów płodu
  - alarmy utraty sygnału, wysokiego i niskiego tętna płodu
  - granice alarmów definiowalne przez użytkownika:
    - alarm wysokiego tętna: 150 ÷ 120 bpm
    - alarm niskiego tętna 50 ÷ 120 bpm
  - alarm nakładania sygnałów tętna
  - wbudowana drukarka techniczna o rozdzielczości 203,2 pixel/cal
  - możliwość pracy do 75 godzin bez wymiany papieru
  - sygnalizacja braku papieru
  - współpraca z systemami centralnego monitorowania i oprogramowania na PC
  - komputerowa analiza zapisu KTG
  - możliwość zastosowania systemu do archiwizacji i przeglądu zapisów KTG
5. Gwarancja min. 24 m-ce
6. Dostęp do serwisu i części min. 10 lat
7. Poświadczenie oferowanych parametrów technicznych przez producenta
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.



ISO 9001:2008



CERT. NR 9122.PSSW

tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: [sekretariat@szpital-stw.com](mailto:sekretariat@szpital-stw.com)  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)



A.J.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin dostawy przedmiotu zamówienia: max. 6 tygodni od złożenia zamówienia  
Termin związania ofertą: 30 dni

### IV. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

### V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:  
poczty elektronicznej na adres: **zam-publ@szpital-stw.com** ,  
faksem na nr: **15/ 843 33 97**,  
poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres:  
**SP ZZOZ Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**  
**ul. Staszica 4**  
**37-450 Stalowa Wola**

do dnia 28 **czerwca 2016r.** wraz z załączoną kserokopią wypisu z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej, wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu **28 czerwca 2016r.** a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej pod adresem **www.szpital-stw.com** w dniu **1 lipca 2016r.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz prowadzić negocjacje cenowe z wybranymi Oferentami.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: **www.szpital-stw.com**

### VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:  
Cena 100%

### VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem **www.szpital-stw.com**  
Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania prowadzonego w formie zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

### VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Agata Mazur pod numerem telefonu **15/ 843 32 01** oraz adresem email:  
**zam-publ@szpital-stw.com**

DYREKTOR SP ZZOZ  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli  
*Edward Surmacz*