

**SAMODZIELNE PUBLICZNE
POGOTOWIE RATUNKOWE**

w Krośnie

38-400 Krosno, ul. Grodzka 45
tel. 13 43 66011, tel./fax 13 43 23082
NIP 684-21-27-313 Regon 149937044

OGŁOSZENIE

№ sprawy: SPPR- ZO / 3 / 2019 z dnia 14 .10.2019 r.
Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Krośnie

**38- 400 Krosno, ul. Grodzka 45,
tel. (0*13) 4320222, fax (0*13) 4323082
e-mail: pogotowie.ratunkowe@999krosno.pl
strona: www.999krosno.pl**

I. Określenie trybu zamówienia: zapytanie ofertowe

II. Przedmiot zamówienia:

**1. Dostawa urządzenia do kompresji klatki piersiowej - ilość 1 szt.
na wyposażenie zespołu ratownictwa medycznego SPPR w Krośnie.**

Szczegółowe informacje na temat realizacji zamówienia zamieszczone są na stronie internetowej SPPR w Krośnie www.999krosno.pl

2. Termin realizacji zamówienia:

max. do 10 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.

3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

4. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

6. Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.

7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej

III. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków:

a/ uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia,

b/ niezbędna wiedza i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia,

c/ sytuacja ekonomiczna i finansowa zapewniająca wykonanie zamówienia,

d/ nie podleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn, o których mowa w załączniku nr 4.

e/ spełnianie warunki określone szczegółowo w Zapytaniu ofertowym.

IV. Informacja o oświadczeniach i dokumentach jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków do udziału w postępowaniu.

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oferta musi zawierać następujące dokumenty:

1. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWY

- Załącznik Nr 1

2. Projekt Umowy

- Załącznik Nr 2

3. Podpisany DRUK OŚWIADCZEŃ WYKONAWCY

- Załącznik Nr 3

4. Podpisany DRUK OŚWIADCZEŃ WYKONAWCY

- Załącznik Nr 4

V. Kryterium oceny ofert: cena – 60 pkt. Parametry dodatkowo punktowane – 40 pkt.

VI. Miejsce i termin składania ofert:

Zamkniętą kopertę zawierającą ofertę należy złożyć **do dnia 22. 10. 2019 r. do godz. 09:00**

w siedzibie Pogotowia Ratunkowego w Krośnie ul. Grodzka 45, pok. Nr 15.

VII. Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VIII. Informacja:

1. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

mgr inż. Krzysztof Kosowski – tel. 0134366113, fax.0134323082

mgr Janina Janusz - tel. 0134366113

e-mail : pogotowie.ratunkowe@999krosno.pl

Dyrektor SPPR w Krośnie

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Pogotowia Ratunkowego
w Krośnie
lek. med. Andrzej Jurczak