



**Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o.**  
48-317 Korfantów, ul. Wyzwolenia 11;  
Tel. 077 43 44 000, fax 077 43 44 004, e-mail ocr@ocr.pl  
Jesteśmy certyfikowani według wymagań ISO 9001:2000 i ISO 14001



Korfantów, dnia 16.02.2017 r.

### Zapytanie ofertowe

**(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP) dot. zamówienia o wartości nie przekraczającej 30.000 EURO**

#### **I. Nazwa zamawiającego: Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o.**

Kierownik Zamawiającego: Wojciech Machelski – Prezes Zarządu

Ulica: Wyzwolenia 11, 48-317 Korfantów

e-mail: ocr@ocr.pl

Telefon: 77 43 44 055, Fax: 77 43 44 004

#### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup pieluchomajtek dla dorosłych i podkładów higienicznych. Wymagane parametry techniczne opisane zostały w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Zamawiający wymaga, aby dostarczane przez niego produkty posiadały dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679) oraz spełniały wymagania określone Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz.U. nr 16 poz. 74)
3. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie sukcesywnie na wezwanie Zamawiającego, zgodnie ze złożonym wcześniej pisemnym zamówieniem, na koszt Wykonawcy w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze, liczonych od dnia zamówienia.
4. Strony dopuszczają możliwość zmiany ilości poszczególnych pozycji zawartych w zamówieniu w okresie trwania umowy i w ramach jej wartości.
5. Umowa zawarta na podstawie niniejszego postępowania wygasa w terminie wcześniejszym niż ustalony w jej treści w przypadku zrealizowania zamówienia pod względem wartościowym w terminie wcześniejszym niż okres na jaki została zawarta. Skutek wygaśnięcia umowy nie wymaga składania dodatkowych oświadczeń.
6. Umowa wygaśnie również po upływie okresu na jaki była zawarta niezależnie od wartości zrealizowanych dostaw.
7. Zamawiający nie wyraża zgody na wykonanie w całości zamówienia przez podwykonawców.

#### **III. Wymagane dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego:**

- a) Zamawiający wymaga załączenia do oferty następujących dokumentów: wyroby medyczne - dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP oraz dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań zasadniczych zawartych w SWIZ. Produkty nie będące wyrobami medycznymi- inne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP.
- b) do oferty należy dołączyć kartę danych technicznych wystawioną przez producenta w celu weryfikacji właściwości produktu.

- c) do oferty należy dołączyć próbki w celu potwierdzenia zgodności oferowanych produktów z opisem w SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć oferowany produkt – próbkę w opakowaniu jednostkowym zaopatrzoną w etykietę w języku polskim opisaną zgodnie z załącznikiem nr 1 pkt 13 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych. Jeżeli osobne opakowanie każdej sztuki wyrobu medycznego nie jest możliwe, należy dołączyć ulotkę dołączaną do jednego lub większej liczby wyrobów.

**IV. Termin realizacji zamówienia:** od dnia 01.03.2017 r. do dnia 10.08.2018 r.

**V. Termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie (opakowaniu), w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie:

**Nazwa i adres Wykonawcy:**.....

**OFERTA**

**„Zapytanie ofertowe „Dostawa pieluchomajtek i podkładów higienicznych”**

**Zamawiający: Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Sp. z o.o.**

**Adres: ul. Wyzwolenia 11, 48-317 Korfantów**

**nie otwierać przed: 24.02.2017 r. przed godz. 10:30**

**VI. Warunki umowy zostały określone w załączniku nr 2**

**Prezes Zarządu**  
Wojciech Machelski