***Centralna Baza Rezerw – w imieniu Ministerstwa Zdrowia – zaprasza do składania ofert na dostawę przenośnych KONCENTRATORÓW TLENU – 4SZT***

Procedura na podstawie art. 6 a ustawy z dnia 2 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2020.1842 z późn. Zm )

**Przedmiot Zapytania Ofertowego**

Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę przenośnych **koncentratorów tlenu – 4 szt.**

**Termin i miejsce realizacji zamówienia:**

Miejsce realizacji zamówienia Regionalny Ośrodek Psychiatrii Sądowej w Branicach  
48-140 Branice ul. Szpitalna 19

Termin realizacji zamówienia: zgodnie z ofertą

**Miejsce, sposób i termin składania ofert.**

Oferty należy przesłać drogą elektroniczną na adres: [**covid@centralna.gov.pl**](mailto:iml@iml.biz.pl) **do dnia 16.02.2020 roku** **do godz. 14:30.**

Warunkiem rozpatrzenia oferty jest przesłanie w terminie składania ofert i na adres: [**covid@centralna.gov.pl**](mailto:iml@iml.biz.pl) poniższych, wypełnionych formularzy:

- opis przedmiotu zamówienia,

- formularz ofertowy.

**Do oferty należy dołączyć potwierdzenie zgodności z opisem** *( w przypadku rozbieżności z opisem prosimy o oznaczenie pozycji oraz wskazanie w uwagach w formularzu ofertowym, w których występuje różnica - przy czym nie ma konieczności składania zapytań o dopuszczenie - Zamawiający przewiduje na etapie badania oferty, możliwość dopuszczenia innego parametru, jeśli uzna, że nie jest krytyczny)*

Prosimy o załączenie do oferty:

1. Dla wyrobów medycznych powyżej klasy I: **Certyfikatu CE**, tj. certyfikatu wystawionego przez jednostkę notyfikowaną biorącą udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego, zgodnie z aktualną ustawą wyrobach medycznych, obowiązującego na terenie Unii Europejskiej. Prosimy o nieprzesyłanie certyfikatu CE- China Export.
2. **Deklaracji zgodności wystawionej przez producenta (jeśli dotyczy)**
3. Wniosku o przeniesienie do bazy danych gromadzonych przez Prezesa [**Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów medycznych i Produktów Biobójczych**](http://www.urpl.gov.pl/pl/urz%C4%85d) lub zgłoszenia wyrobu lub powiadomienia o wprowadzeniu wyrobu do obrotu (jeśli dotyczy)
4. **Katalogu/ulotki/opisu produktu** potwierdzającego jego parametry techniczne, jakość\*

**Podstawowe kryteria wyboru to:** cena, dostępność/termin realizacji, parametry techniczne, w tym zgodność z OPZ oraz serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia o dodatkowe kryteria w trakcie badania ofert.

Prosimy określenie daty ważności oferty.

**Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy**

**Zamawiający odpowie jedynie na wybrane oferty.**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego bez uzasadnienia.

**Nie honorujemy przedpłat ani zaliczek na przedmiot zamówienia !**