

ZAPYTANIE CENOWE
w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

W imieniu Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach, zapraszamy wszystkich zainteresowanych do udzielenia odpowiedzi na opublikowane w celu rozeznania rynku zapytanie cenowe **dot. zakupu urządzeń medycznych:**

Zad. 1 Gastroskop wideo – 1 szt.

Zad. 2 Gastroskop wideo zabiegowy – 1 szt.

Zad. 3 Aparat elektrochirurgiczny z koagulacją argonową przeznaczony do zabiegów endoskopowych – 1 szt.

Zad. 4 Sztuczna inteligencja AI – 1 szt.

dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach, według wymagań opisanych w załącznikach do niniejszego zaproszenia.

Wykonawca może przystąpić do każdego zadania oddzielnie co oznacza, że może wykonać jedno lub więcej z w/w zadań.

1. Opis przedmiotu zamówienia – **stanowią załączniki nr 1-4 do niniejszego zapytania.**
2. **Oferta cenowa musi zawierać:**
 - a) **wartość netto i wartość brutto** (podatek VAT) wraz z uzupełnionym odpowiednim załącznikiem nr 1-4 (opis przedmiotu zamówienia)
 - b) warunki płatności: **30 dni od daty dostarczenia faktury,**
 - c) **oświadczenie Wykonawcy** dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania,
 - d) okres ważności złożonej oferty (wymagany **min. 60 dni**),
 - e) termin realizacji zamówienia.

Uwaga: Niniejsze zapytanie cenowe nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych ani Kodeksu cywilnego.

3. **Termin złożenia oferty: 23.04.2024r.**

Narodowy Instytut Onkologii
im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowy Instytut Badawczy
Oddział w Gliwicach

ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15
44-102 Gliwice

Dyrekcja
Tel.: +48 32 278 96 18

dyrektor@gliwice.nio.gov.pl
www.gliwice.nio.gov.pl

Centrala
Tel.: +48 32 278 88 88
Fax: +48 32 231 35 12

NIP: 5250008057
REGON: 000288366-00028

KIEROWNIK
Działu Aparatury Medycznej


inż. Weronika Smolarz

4. **Miejsce i sposób składania ofert lub odpowiedzi przez Wykonawcę na zapytanie:**

- a) ofertę prosimy przesać na adres poczty elektronicznej aparatura.medyczna@gliwice.nio.gov.pl lub na n/w adres: Narodowy Instytut Onkologii im Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-102 Gliwice Dział Aparatury Medycznej (pok.0.118)
 - b) w razie niejasności na etapie przygotowania oferty, można zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia (*jednak nie później niż do dnia 18.04.2024r.*) przesyłając je na adres poczty elektronicznej: aparatura.medyczna@gliwice.nio.gov.pl
5. Zamawiający, może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
 6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia lub odwołania niniejszej procedury na każdym etapie bez podania przyczyny.
 7. Klauzula informacyjna RODO - stanowi załącznik nr 6 do niniejszego zapytania.

UWAGA: W związku z obowiązywaniem ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835), Zamawiający z niniejszego postępowania wykluczy Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). Do Wykonawcy podlegającego wykluczeniu w tym zakresie, stosuje się art. 7 ust. 3 wspomnianej ustawy."

Weryfikacja powyższego odbędzie się na podstawie oświadczenia Wykonawcy (załącznik nr 5).

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1-4
2. Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 5
3. Klauzula informacyjna RODO – zał. nr 6

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zapleczenia
mgr Urszula Wojcieszek