

**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. dostawy urządzeń medycznych dla Przychodni Przyklinicznej:**

**Zad. 1 Duodenoskop – 2 szt.**

**Zad. 2 Gastroskop – 2 szt.**

**Zad. 3 Kolonoskop – 2 szt.**

**Zad. 4 Endoskopowa kolumna sufitowa z monitorem medycznym – 3 szt.**

**Zad. 5 Myjnia endoskopowa – 2 szt.**

**Zad. 6 Pompa płucząca – 1 szt.**

**Zad. 7 Procesor wizyjny ze zintegrowanym źródłem światła – 1 szt.**

**Zad. 8 Aparat RTG typu ramię C – 1 szt.**

**Zad. 9 System wspierający wykrywanie zmian podczas badań kolonoskopowych – 1 szt.**

**Zad.10 Kardiomonitor – 2 szt.**

**Zad. 11 Aparat do znieczulenia – 2 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 – **stanowi załącznik nr 1-11 do niniejszego zapytania.**
2. **Oferta cenowa musi zawierać:**
  - a) **wartość netto i wartość brutto** (podatek VAT) wraz z uzupełnionym odpowiednim załącznikiem (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: 31.03.2025r.**

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

Dyrekcja  
Tel.: +48 32 278 96 18

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

ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15  
44-102 Gliwice

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

NIP: 5250008057  
REGON: 000288366-00028

gn

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

- a) ofertę prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej [aparatura.medyczna@gliwice.nio.gov.pl](mailto: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 18.03.2025r.*) przesyłając je na adres poczty elektronicznej: [aparatura.medyczna@gliwice.nio.gov.pl](mailto: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 13 do niniejszego zapytania.

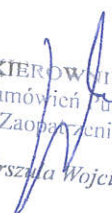
**UWAGA:** W związku z obowiązywaniem ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507), Zamawiający z niniejszego postępowania wykluczy Wykonawcę w przypadkach, 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. z 2024 poz. 507). 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 12).

**Załączniki:**

1. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 1-11
2. Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 12
3. Klauzula informacyjna RODO – zał. nr 13

KIEROWNIK  
Działu Aparatury Medycznej  
  
Weronika Smolarz

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
i Zaopatrzenia  
  
mgr Urszula Wojcieszek