

Zamawiający:
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26
NIP: 5422529292**

ZAPYTANIE OFERTOWE z dnia 29.01.2024 r.

na dostawę **przenośnej pętli indukcyjnej** w ramach projektu „**Poprawa dostępności opieki ginekologiczno-położniczej w SP ZOZ Szpitalu Wojewódzkim w Białymstoku**”, dofinansowanego ze środków programu „Dostępna przestrzeń publiczna”

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **przenośnej pętli indukcyjnej (1 szt.)** dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej - Curie 26, zwanego dalej Zamawiającym.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do zapytania – Formularz asortymentowo-cenowy:

Lp.	Parametry wymagane	Parametry graniczne
1.	Urządzenie przenośne, wspomagające słyszenie, fabrycznie nowe	TAK
2.	Regulowana moc sygnału	TAK
3.	Wejścia typu "Jack" – minimum 1	TAK
4.	Zasilanie: Wbudowany akumulator, zasilacz sieciowy	TAK
5.	Zasięg minimum 2 m	TAK
6.	Wbudowany mikrofon	TAK
7.	Produkt zgodny z normą PN EN 60118-4	TAK
8.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK
9.	Naklejka z piktogramem pętli indukcyjnej	TAK
10.	Rok produkcji urządzenia - nie wcześniej niż 2023 r.	TAK

2. Wymagania i warunki Zamawiającego:

- wartości podane w tabeli stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty;
- oferowane urządzenia muszą być fabrycznie nowe, kompletne i przygotowane do eksploatacji, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji; proponowane urządzenia winne być wyprodukowane nie wcześniej niż w 2023 r.;
- okres gwarancji: minimum 24 miesiące;
- termin dostawy: nie później niż 29.02.2024.

3. Termin składania ofert:

Oferty należy wysłać na adres e-mail: programy.ue@sniadecja.pl w terminie do dnia **07.02.2024 do godziny 11.00.**

4. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

Zamawiający udzieli zamówienia dostawcy, który zaoferował najniższą cenę.

5. Warunki płatności: przelew w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

W razie pytań, proszę o kontakt z Panią Urszulą Kaplińską pod nr tel. 85 74 88 542, adres e-mail: programy.ue@sniadecja.pl

**Z up. Dyrektora
Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
lek. med. Sławomir Golaszewski**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 15-950 Białystok
tel. 85 74 88 500