Vizualizare anunt

PUBLICAT NR ANUNT: ADV1107947 TIP ANUNT: CUMPARARI DIRECTE DATA CREARE: 08.10.2019 12:35
DATA PUBLICARE: 08.10.2019 12:35

DATE IDENTIFICARE AUTORITATE CONTRACTANTA

Denumire oficiala: Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu CIF: 4240650

Adresa: Strada Aleea Filozofilor, Nr. 3-5 Tara: Romania

Tel: +40 0269210979 Fax: +40 0269230212 E-mail: spitaltbcsibiu@yahoo.com Punct(e) de contact: Cristina Tuicu In atentia: : Cristina Tuicu

ANUNT

Denumire contract:

Achiziție Dozimetre personale digitale pentru radiații X și Gama

Data limita depunere oferta:

18.10.2019 15:00

Tip anunt:	Tip contract:	Cod si denumire CPV:	Valoare estimata:	Caiet de sarcini:
Cumparari directe	Furnizare	38527200-7 - Dozimetre (Rev.2)	5.600,00 RON	**caiet sarcini Dozimetre personale digitale10082019.pdf**

Descriere contract:

Conform caiet de sarcini si documentatie de atribuire

Conditii referitoare la contract:

Conform caiet de sarcini si documentatie de atribuire,op 60 zile

Conditii de participare:

Conform caiet de sarcini si documentatie de atribuire

Criterii de atribuire:

Pretul cel mai scazut

Informatii suplimentare:

Ofertele se vor depune la Registratura Spitalului de Pneumoftiziologie Sibiu,Aleea Filozofilor nr 3-5 pana in 18.10.2019 ora 15.0 0. Documentatia de atribuire (invitatia de participare,caiet de sarcini,formulare) se pot obtine de pe siteul institutiei la adresa w ww.spital-tbc.ro. Pentru alte informatiine puteti contacta la biroul achizitii 0269230212

LISTA VERSIUNI ANUNT PUBLICITAR

CONSILIUL JUDEȚEAN SIBIU

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU

Str. Aleea Filozofilor Nr. 3-5
Sibiu - România
C.I.F.: 4240650
Tel.: +40 269 210 979
Fax: +40 269 230 212
spitaltbcsibiu@yahoo.com

Biroul Achiziţii, Aprovizionare, Tehnic şi PSI
Nr. 4937 / 04.10.2019

Invitaţie achiziţie

Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu, în calitate de autoritate contractantă, intenţionează să achiziţioneze **doua Dozimetre personale digitale pentru radiatii X şi Gama cod CPV 38527200-7 Dozimetre (Rev.2)**

În acest context, vă rugăm să aveţi amabilitatea de a ne transmite oferta dumneavoastră, care trebuie sa conţină cel puţin următoarele elemente :

1. *Scrisoare de înaintare* din care să rezulte procedura pentru care se transmite oferta (formular nr.1)
2. *Datele de contact* ale operatorului economic (adresa, număr de înregistrare la Registrul Comerţului, CUI, cont trezorerie, nr.de telefon, adresa de e-mail validă), precum si datele de contact ale persoanei desemnate să se ocupe de derularea contractului (Formular nr.2)
3. Preţul unitar al produselor, cât si preţul total (lei, fără TVA)
4. Perioada de valabilitate a ofertei – minim 45 zile
5. Perioada de livrare a produsului – maxim 30 zile de la semnarea contractului
6. Descrierea detaliată conform cerinţelor solicitate de către autoritatea contractantă în cadrul caietului de sarcini

Criteriul de atribuire este **preţul cel mai scăzut**.

Evaluarea ofertelor se va realiza de către comisia de evaluare formată din minim 3 persoane din cadrul autorităţii contractante. Comisia de evaluare va verifica corespondenţa ofertei tehnice cu cerinţele solicitate în cadrul caietului de sarcini şi în urma evaluării ofertelor financiare, va întocmi un clasament pe baza caruia se va stabili oferta câştigătoare .

Ofertele care nu prezintă o descriere detaliată a caietului de sarcini, conform cerinţelor caietului de sarcini, vor fi declarate neconforme.

Valorile care se vor compara în scopul întocmirii clasamentului sunt valori ofertate în lei, fără TVA, aferente produselor solicitate.

Ofertele depuse de către operatorii economici trebuie să fie datate, semnate şi parafate.

Este obligatoriu ca operatorul economic desemnat câştigător să fie înscris în Sistemul Electronic de Achiziţii Publice (SEAP www.sicap-prod.e-licitatie.ro).

Serviciile şi produsele care fac obiectul achiziţiei se vor achiziţiona din catalogul electronic SEAP, de la operatorul desemnat câştigator.

CONSILIUL JUDEȚEAN SIBIU

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU

Str. Aleea Filozofilor Nr. 3-5
Sibiu - România
C.I.F.: 4240650
Tel.: +40 269 210 979
Fax: +40 269 230 212
spitaltbcsibiu@yahoo.com

La primirea comunicării din partea autorității contractante că oferta lui a fost declarată câştigătoare, operatorul economic desemnat câştigător trebuie să-şi publice oferta în catalogul electronic.

Comunicarea dintre operatorii economici care îşi depun ofertele şi autoritatea contractantă se va realiza prin e-mail, prin urmare, fiecare operator economic va indica în cadrul formularului nr.2 o adresa de e-mail validă.

Dacă operatorul economic nu îşi publică oferta în catalogul electronic – SEAP, oferta sa va fi respinsă şi se va declara câştigator ofertantul aflat pe locul 2.

Data limită pentru transmiterea ofertelor va fi data de 18.10.2019 ora 15.00, la sediul Spitatului de Pneumoftiziologie Sibiu, Aleea Filozofilor nr.3-5 Sibiu, tel. 0269/210979

Persoana de contact pentru aceasta achiziţie este d-nul Mihai Florin şi d-nul Dr Diaconu Gabriel telefon 0269/210979 interior 104, e-mail: spitaltbcsibiu@yahoo.com

În speranţa unei bune colaborări, vă mulţumim pentru operativitate.

Manager

ROMAN Vasile Cristian

CONSILIUL JUDEȚEAN SIBIU SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU CIF:4240650

Şef Birou Achiziţii
Ec.Ţuicu Cristina

Economist achiziţii
Ec Enescu Dragos

CONSILIUL JUDEȚEAN SIBIU

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU

Str. Aleea Filozofilor Nr. 3-5
Sibiu - România
C.I.F.: 4240650
Tel.: +40 269 210 979
Fax: +40 269 230 212
spitaltbcsibiu@yahoo.com

Nr. 4936 Data 04/10/2019

Aprobat,
MANAGER
Vasile - Cristian ROMAN

CAIET DE SARCINI

pentru achiziție doua bucati "*Dozimetru personal digital*"–cod CPV 38527200-7 Dozimetre (Rev.2)

Dozimetru personal electronic capabil sa furnizeze masurarea dozei echivalente (DE) si rata dozei echivalente (DER) de raze X si raze gama continue si pulsate pentru radiații cu energie cuprinse intre 20 KeV -10 MeV ca timp de acumulare a dozei.

Termene și condiții de livrare:
- Onorarea comenzii se va efectua în termen de maxim 30 zile de la transmiterea acesteia;
- Livrarea produselor va fi însoțită de certificate de garanție și documente de certificare a calității.

Termen de valabilitate a produsului:
- Perioada de garanție:minim 1 an de la data recepției produselor

Criteriul de atribuire al contractului este ***prețul cel mai scăzut.***

Specificațiile tehnice prevăzute în caietul de sarcini constituie cerințe minime obligatorii. Orice ofertă care va fi inferioară specificațiilor tehnice din caietul de sarcini va fi descalificată.

Oferta va fi exprimată în lei, incluzând prețul de livrare, transport, montare și garanție, pe o perioadă de minim 12 luni a produsului, la sediul beneficiarului.

Valabilitatea ofertei: 45 de zile.
Recepția se va efectua la destinația finală, respectiv **Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu, str. Aleea Filozofilor nr. 3-5.**

Dacă produsul sau componentele inspectate nu corespund specificațiilor, autoritatea contractantă are dreptul să îl respingă, iar furnizorul are obligația, fără a modifica prețul contractului, de a înlocui produsul refuzat.

Furnizorul are obligația de a livra și monta masa la sediul beneficiarului în termenul de livrare solicitat.

Perioada de garanție a produselor începe cu data recepției produsului.

CONSILIUL JUDEȚEAN SIBIU

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU

Str. Aleea Filozofilor Nr. 3-5
Sibiu - România
C.I.F.: 4240650
Tel.: +40 269 210 979
Fax: +40 269 230 212
spitaltbcsibiu@yahoo.com

Autoritatea contractantă are dreptul de a notifica imediat furnizorului, în scris, orice plângere sau reclamație ce apare în legătură cu această garanție.

La primirea unei astfel de notificări, furnizorul are obligația de a remedia defecțiunea sau de a înlocui produsul, fără costuri suplimentare pentru achizitor.

Produsele care, în timpul perioadei de garanție, le înlocuiesc pe cele necorespunzătoare, beneficiază de o nouă perioadă de garanție care decurge de la data înlocuirii produsului.

Specificații tehnice

- Detector- tub Geiger-Muller
- Intervalul de măsurare a ratei dozei echivalente (DER)- 0.1 µSv/h -10.0 Sv/h
- alarma sonora, vizuala si prin vibrații pentru avertizarea in caz de supraexpunere la radiații
- rezistenta la șocuri
- carcasa cauciucata
- LCD cu iluminare fluorescenta
- baterie reincarcabila incorporata cu durata lunga de funcționare (min 1 luna)
- Precizie de măsurare ± (15+0.0015/H)% (in intervalul 0.1 µSv/h, unde H - rata dozei in mSv/h
- Precizie măsurare in domeniul DE : radiație fotonica continua si pulsata 0.05 µSv -10.0 Sv IO µSv-IO.OSv
- Interval de indicație DE0.001 µSv-12 Sv
- Precizia măsurării DE±20%
- Gama de energie0.02 -10.0 MeV
- Comunicare PC USB
- Protecție IP65
- Greutate max 0.07 kg
- Durata medie de viata10 ani
- Timp mediu de recuperare60 min

Caracteristicile cerute prin prezentul caiet de sarcini sunt minimale. Lipsa sau prezentarea de către ofertant (ofertanți) a oricărei caracteristici la un nivel inferior cerințelor solicitate prin prezentul caiet de sarcini, duce la descalificarea ofertantului (ofertanților) respectiv.

Îndeplinirea tuturor cerințelor tehnice este obligatorie pentru ofertanți.

Șef Laborator Radiologie

Dr. DIACONU GABRIEL
medic primar
radiologie-imagistica medicala
cod 945841

Formular nr. 1

OPERATORUL ECONOMIC

_____

(denumire / sediu)

Înregistrat la sediul autorităţii contractante
nr._____data_____ora_____

SCRISOARE DE ÎNAINTARE

Către _____
(denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)

Ca urmare a anunţului/invitaţiei de participare nr. _____ din _____, privind aplicarea procedurii de _____*(denumire procedură)* pentru atribuirea contractului _____*(denumirea contractului de achiziţie publică),*

noi _____ (denumirea/numele operatorului economic) vă transmitem alăturat următoarele:

1. Pachetul/plicul sigilat şi marcat în mod vizibil, conţinând, în original:

a) oferta;

b) documentele care însoţesc oferta.

Avem speranţa că oferta noastră este corespunzătoare şi va satisface cerinţele.

Data completării _____

Cu stimă,

Operator economic,

.....

(semnătura autorizată)

OPERATOR ECONOMIC

_____

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către .....

(denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)

Domnilor,

1. Examinând documentaţia de atribuire, subsemnaţii, reprezentanţi ai ofertantului _____, ne oferim ca, în conformitate

(denumirea/numele ofertantului)

cu prevederile şi cerinţele cuprinse în documentaţia mai sus menţionată, să furnizăm cu opţiune de cumpărare_____.

(denumirea produselor)

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câştigătoare, să furnizăm produsele în perioada prevăzută de Caietul de sarcini.

3. Ne angajăm să menţinem această ofertă valabilă pentru o durată de _____ _____zile, respectiv până la data de _____, şi

(durata în litere şi cifre) *(ziua/luna/anul)*

ea va ramâne obligatorie pentru noi şi poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Până la încheierea şi semnarea contractului de achiziţie publică această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câştigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

5. Precizăm că:

☐ depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativă";

☐ nu depunem ofertă alternativă.

(se bifează opţiunea corespunzătoare)

6. Am înţeles şi consimţim că, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câştigătoare, să constituim garanţia de bună execuţie în conformitate cu prevederile din documentaţia de atribuire.

7. Înţelegem ca nu sunteţi obligaţi să acceptaţi oferta cu cel mai scăzut preţ sau orice altă ofertă pe care o puteţi primi.

Data _____/_____/_____

_____, în calitate de _____, legal autorizat să semnez

(semnătura)

oferta pentru şi în numele _____.

*(denumire/nume operator economic)*în calitate de ..... legal autorizat să semnez oferta pentru şi în numele ..... (denumirea/numele operatorului economic)

Formular nr. 2

Date de indentificare a ofertantului

Persoana de contact :
Adresa Firmei:
Cod unic de înregistrare:
Număr de înregistrare de la Registrul Comerţului
Număr de telefon
Număr de fax
Cont trezorerie
Mobil
Administrator
Persoana desemnată pentru semnarea cotractului
Adresa de e-mail