ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Busku Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67, 28 – 100 Busko Zdrój, woj. Świętokrzyskie
tel. centr. (041)-378-24-01, tel./fax (041) 378-24-01 wew. 244
REGON 000311467 NIP 655 – 16 – 62 – 705 Nr rej. PZOZ20
Strona internetowa;www.zoz.busko.com.pl
e-mail: zamowienia@zoz.busko.com.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/69/14**

Załącznik nr 4 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

1. **Przedmiotem zamówienia jest dostawa dializatorów, drobnego sprzętu oraz podchlorynu sodu na Stację Dializ Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju.**
2. Szczegółowe wymagania dotyczące elementów przedmiotu zamówień oraz ilości zawarte są w **załączniku nr 1, nr 2, nr 3** do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**.**
3. Okres ważności nie krótszy niż wymagany na dany asortyment towaru w/g odpowiednich norm.
4. Wszystkie zaoferowane przez Wykonawcę wyroby medyczne (jeśli dotyczy) muszą posiadać aktualne dokumenty (zgłoszenia lub wpisy) zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2010.107.679)
5. Dostawy realizowane będą sukcesywnie wg częściowych zapotrzebowań Zamawiającego w ciągu 3 dni roboczych od złożenia zamówienia na numer faksu wskazanego przez Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Dni robocze od poniedziałku do piątku.
6. Dostawy pilne realizowane będą w ciągu 2 dni roboczych lub czasie krótszym po uzgodnieniu przez Strony. W przypadku dostaw pilnych dopuszcza się zmianę asortymentu, a w takim wypadku wymagana jest akceptacja Zamawiającego. Dni robocze od poniedziałku do piątku.
7. Towar dostarczany będzie wraz z fakturą transportem własnym Wykonawcy lub w inny sposób na jego koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego. Ilość dostarczonego towaru ma być zgodna z ilością zawartą w fakturze.
8. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją zawierającą wskazanie producenta, opis zawierający wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa stosowania i terminów ważności. Wymagania te muszą znajdować się na lub w opakowaniu w formie ulotki.
9. Zamawiający wymaga aby przez cały okres umowy Wykonawca dostarczał produkt zamieszczony w ofercie.
10. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z SIWZ i załącznikiem nr 1, nr 2, nr 3 do SIWZ, Wykonawca jest obowiązany odnieść się na piśmie do zarzutów zawartych w reklamacji Zamawiającego w ciągu 7 dni od momentu zgłoszenia reklamacji. Dwukrotny brak odpowiedzi ze strony Wykonawcy na zgłoszoną przez Zamawiającego reklamację, będzie podstawą do rozwiązania umowy ze wszystkimi jej skutkami prawnymi wynikającymi z postanowień zawartej umowy.
11. Określone w załączniku nr 1, nr 2, nr 3 do SIWZ ilości mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy ze względu na zmniejszone zapotrzebowanie Szpitala w zakresie przedmiotu zamówienia. Realizacja jednak wyniesie nie mniej niż 80% wartości planowanej.
13. Termin płatności nie krótszy niż 30 dni.