



**Zaproszenie do złożenia ofert**  
**w postępowaniu prowadzonym z wyłączeniem ustawy Prawo zamówień publicznych**  
**na podstawie art. 4 ust. 8a) ustawy Pzp**  
**Nr sprawy RZP/ZW/98/I/15/16**

**Zamawiający:**

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach  
40-055 Katowice, ul. Poniatowskiego 15  
Regon 000289035; NIP 634-000-53-01  
Strona internetowa: <http://www.sum.edu.pl>  
e-mail: [dzp@sum.edu.pl](mailto:dzp@sum.edu.pl)  
tel. 32/20 83 547, 32/20 83 643; fax. 32/20 83 568  
zwany dalej Zamawiającym

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wykonanie badań laboratoryjnych na potrzeby projektów naukowo-badawczych realizowanych w jednostce Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach określonych w załączniku nr 2 oraz w załączniku nr 3.
2. Kod zgodny ze Wspólnym Słownikiem Zamówień 85.11.18.10-1 (usługi analizy krwi), 73.11.00.00-6 (usługi badawcze).

**II. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawca wykona przedmiot zamówienia w terminie uzgodnionym z Kierownikiem projektu badawczego, jednak nie później niż do 30.10.2016r.
2. Sposób realizacji: sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy.

**III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamawiający prowadzi postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 ust. 8a) ustawy Pzp.

**IV. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

Kryterium oceny ofert: najniższa cena za usługę (wartość brutto dla całości przedmiotu zamówienia)

**V. WYKONAWCA UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE WINIEN DO OFERTY DOŁĄCZYĆ:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji laboratoriów prowadzonych przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.

3. Wypełniony, podpisany i opieczętowny (pieczętką firmową i imienna) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy „Formularz ofertowy” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
4. Wypełnioną, podpisaną i opieczętowną (pieczętką firmową i imienna) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy „Specyfikację asortymentowo-cenową” stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
5. Wypełniony, podpisany i opieczętowny (pieczętką firmową i imienna) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia” stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym zamówieniu o ile nie wynika z innych dokumentów prawo reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć wyłącznie w formie oryginału lub kopii notarialnej.

## **VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć do dnia **19.02.2016r.** godz. **10:00** w siedzibie Zamawiającego – Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach, ul. Poniatowskiego 15, KANCELARIA GŁÓWNA, parter, pokój nr 11.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.02.2016r.** godz. **10:30** w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień publicznych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Poniatowskiego 15, IV piętro, pokój nr 410.

### **Załączniki:**

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1)
2. Specyfikacja asortymentowo-cenowa (załącznik nr 2)
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 3)
4. Protokół zdawczo-odbiorczy (załącznik nr 4)
5. Wzór umowy (załącznik nr 5)

KANCLERZ  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
*dr n. o zrozwia Bernadeta Kuraszewska*

