| | |
|---|---|
| Numer zapytania | Z248/3/1 |
| Tytuł zapytania | Ciśnieniomierz |
| Kupiec prowadzący: | Szczypel, Iwona |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2023-11-16 14:37:47 |
| Waluta: | PLN |

## TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|---|---|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2023-11-16 16:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2023-11-23 15:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2023-11-23 15:00:00 |

| | |
|---|---|
| Załączniki | nie |

Treść zapytania

Dzień dobry,

Przedmiotem zamówienia jest **zakup ciśnieniomierza (1 sztuka)** i dostarczenie go pod adres:

**Uniwersytet WSB Merito Opole**
ul. Augustyna Kośnego 72 | 45-372 Opole

Proszę o składanie ofert.

**Dodatkowe informacje/ specyfikacja:**

Automatyczny pomiar ciśnienia krwi oraz tętna na nadgarstku

Średnia wszystkich zapisanych wyników pomiarów

Średnie poranne i wieczorne ciśnienie krwi z ostatnich 7 dni

Bardzo duży, czytelny wyświetlacz z czarnym tłem

Pamięć: 2 x 60 pomiarów

Klasyfikacja wg WHO (Światowa Organizacja Zdrowia)

Rozpoznanie arytmii

Produkt medyczny

Dla osób o obwodzie nadgarstka 14–19,5 cm

Data i godzina/automatyczne wyłączanie

Komunikaty błędów

Wskaźnik zużycia baterii

Pudełko do przechowywania

- W zestawie 2 baterie 1,5 V AAA
- Złącze PC, w zestawie kabl USB

Możliwość nieodpłatnego pobrania oprogramowania HealthManager

Gwarancja: 3 lata

**- termin realizacji: do 30.11.2023 r.**

Dane do wystawienia faktury:

**Dane nabywcy:**

Uniwersytet WSB Merito we Wrocławiu

ul. Fabryczna 29-31, 53-609 Wrocław

NIP 894-24-50-411, REGON 931893307

**Dane odbiorcy:**

Uniwersytet WSB Merito we Wrocławiu Filia w Opolu

ul. Kośnego 72, 45-372 Opole

NIP 894-24-50-411, REGON 931893307

W przypadku jakichkolwiek pytań proszę o kontakt **MAILOWY**.

Osoba do kontaktu:

**Elżbieta Modrzejewska** | Kierownik | Biuro Karier
elzbieta.modrzejewska@opole.merito.pl

**Uniwersytet WSB Merito Opole**
ul. Augustyna Kośnego 72 | 45-372 Opole

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|---|---|
| Brak pozycji | |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Ciśnieniomierz | | 1 | szt. | Inne |

## KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Cena | 1 | Tak | Zniżkowy | Tak |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium |
|---|---|
| 1. | Termin płatności: 30 dni |
| 2. | Miejsce dostawy: siedziba |
| 3. | Koszt transportu: po stronie dostawcy |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp. | Pytanie |
|---|---|
| Brak pozycji | |

## SKŁADANIE OFERT

| | |
|---|---|
| Zezwól na składanie ofert częściowych | nie |
| Zezwól na składanie ofert na zamienniki | nie |
| Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów | nie |
| Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert | tak |
| Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych | nie |
| Zezwól na składanie ofert w innych walutach | nie |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych | nie |