



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572686  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

*Cezary Juda*  
**Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”**  
**ul. K. Pużaka 11**  
**45-272 Opole**

tel: 48 606862510  
fax: +48 77 4003812 wewn. 32  
<http://samarytanin.opole.pl/>  
e-mail: [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  
Nr 1 /RPOP.10.01.01-16-0057/17-00/2019

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### DLA PRZETARGU PROWADZONEGO ZGODNIE Z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI

o wartości przekraczającej 50.000,00 PLN netto

dla zadania pn.:

**Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem  
videodermatoskopu oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego  
z zakresu jego obsługi**

w ramach realizacji Projektu pn.:

**Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych poprzez zakup  
niezbędnego sprzętu i wyposażenie poradni onkologicznej  
Ośrodka Medycznego „Samarytanin” w Opolu**

**WŁAŚCICIEL  
OŚRODEK MEDYCZNY  
SAMARYTANIN**

*Cezary Juda*  
.....**Cezary Juda**.....

**ZATWIERDZAM**

Opole, dnia 07.01.2019r.



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

1. **ZAMAWIAJĄCY** tj. Cezary Juda prowadzący Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN” z/s przy ul. K.Pużaka 11, 45-272 Opole, ogłasza postępowanie przeprowadzane zgodnie z Zasadą konkurencyjności, pn.: **Zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem videodermatoskopu oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jego obsługi W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU pn.: Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie poradni onkologicznej Ośrodka Medycznego „Samarytanin” w Opolu.**
2. Termin realizacji zamówienia: a) dostawa urządzenia w terminie **2 tygodni od daty zawarcia Umowy**; b) przeszkolenie personelu Zamawiającego w terminie **3 dni roboczych** od dnia podpisania protokołu odbioru technicznego przedmiotu umowy.
3. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z aktualnymi Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (dalej Wytyczne) oraz *Regulaminem określającym zasady udzielania zamówień w ramach realizacji zadań z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego* wdrożonym u Zamawiającego, z dnia 18.10.2018r.
4. Niniejsze Zapytanie ofertowe zawiera:

L.p.	Oznaczenie Załącznika do Zapytania ofertowego	Nazwa Załącznika do Zapytania ofertowego
1.	Załącznik nr 1	Instrukcja dla Wykonawców (IDW)
2.	Załącznik nr 2	Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
3.	Załącznik nr 3	Wzór Umowy