

Znak pisma: TIK 2121-1/59/2012

## **Zaproszenie do złożenia oferty Do 14 000 EURO**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
22-400 Zamość  
ul. Aleje Jana Pawła 10  
tel. 84/677 33 33  
fax 84/638 66 69

**Zaprasza do złożenia oferty**

Na naprawę automatycznego wstrzykiwacza  
kontrastu Dual Shot prod. Nemoto

**Określenie przedmiotu zamówienia**

**Naprawa automatycznego wstrzykiwacza kontrastu Dual Shot prod. Nemoto**

- wymiana interfejsu górnej obudowy głowicy wraz z kablem
- sprawdzenie poprawności działania w/w wstrzykiwacza wraz z wystawieniem protokołu sprawności i bezpieczeństwa aparatu
- okres gwarancji na wymienione podzespoły i usługę serwisową min. 6 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu naprawy

**Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 7 dni od daty podpisania umowy**

**I. Sposób sporządzenia oferty:**

1. Ofertę należy złożyć:
    - a. w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – p. 248 Kancelaria. Ofertę można złożyć osobiście lub przesłać pocztą. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego.
    - b. Faxem na nr 84/ 638 66 69
- Na kopercie/faksie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz przedmiot oferty.

- Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy ( zgodnie z wpisami do akt rejestrowych ) bądź osobę upoważnioną przez Wykonawcę na piśmie ( dołączyć pełnomocnictwo )

II. Oferta wykonawcy winna zawierać następujące dokumenty i informacje :

1. Formularz „ Oferty wykonawcy ” ( wg załączonego wzoru)  
Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie, z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku), łączna cena musi być wyrażona cyfrą i słownie.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę w zakresie wykonywania czynności serwisowych wstrzykiwaczy kontrastu, np. autoryzacja producenta, zaświadczenie o odbytym szkoleniu
4. Oświadczenie, że Wykonawca posiada zaplecze techniczne, części zamienne oraz instrukcje serwisowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

III. Termin złożenia oferty : 18.09.2012

IV. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami jest : Grażyna Drankowska, tel. 84/677 32 73

V. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:

1. cena – 100 %.

VI. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania zamówienia.

VII. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy zamówienie.

**Załączniki:**

1. Formularz oferty Wykonawcy.

*Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jan Pawła II w Zamościu  
lek. med. Andrzej Mielcarek*