

Znak pisma: AOT-IK 2121-2/23/2013

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 przegląd i naprawę lasera urologicznego
1210-VHP OmniPulse MAX prod. Trimedyne

Określenie przedmiotu zamówienia

Przeład i naprawa lasera urologicznego 1210-VHP OmniPulse MAX prod. Trimedyne

- wymiana dwóch uszkodzonych przesłon wiązki laserowej
- wymiana filtra pochłaniającego wilgoć i filtra dejonizacyjnego
- wykonanie prac konserwacyjnych określonych przez producenta
- przegląd całego urządzenia i wystawienie raportu z określeniem sprawności i dopuszczeniem do dalszego użytkowania
- okres gwarancji:
 - na wymienione podzespoły min. 12 miesięcy
 - na usługę serwisową min. 3 miesiącelicząc od dnia podpisania raportu

Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 21 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. Oświadczenie, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę, zaplecze techniczne, części zamienne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

III. Termin złożenia oferty : 12.12.2013

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 umowy.

VII. W przypadku wykrycia uszkodzeń nie objętych przedmiotem zamówienia Wykonawca przedstawi dodatkową ofertę.

VIII. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.

Załączniki:

1. Formularz oferty wykonawcy.
2. Wzór umowy

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