

Znak pisma: AOT-IK 2121-2/43/2013

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 myjni-termodezynfektora ETD-2
Plus prod. Olympus

Określenie przedmiotu zamówienia

Przeład myjni-termodezynfektora ETD-2 Plus prod. Olympus

1. Wymiana zużytych elementów:
 - lampa ultrafioletowa, grzałka , pokrywki, klapka ETD, filtr do myjni, czujnik przepływu, uszczelki, elementy systemu dozowania środków chemicznych wchodzące w skład rocznego zestawu przeglądowego
2. Wykonanie prac konserwacyjnych określonych przez producenta
3. Sprawdzenie poprawności działania myjni
4. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
4. Wystawienie raportu z określeniem sprawności myjni i dopuszczeniem do dalszego użytkowania
5. Okres gwarancji:
 - na wymienione podzespoły min. 6 miesięcy
 - na usługę serwisową min. 3 miesiącelicząc od dnia podpisania raportu wykonanej usługi.

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 : 07.06.2013

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

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy.

2. Wzór umowy

*Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jan Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa
lek. med. Marek Lipiec*