

Znak pisma: TIK 2121-1/12/2013

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 naprawę automatycznego wstrzykiwacza
kontrastu Dual Shot prod. Nemoto

Określenie przedmiotu zamówienia

**Naprawa automatycznego wstrzykiwacza kontrastu Dual Shot prod. Nemoto –
brak działania limitera ciśnienia tłoka B**

- sprawdzenie poprawności działania w/w wstrzykiwacza i wystawienie raportu z określeniem sprawności i dopuszczeniem do dalszego użytkowania
- okres gwarancji na wymienione podzespoły i usługę serwisową min. 6 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu naprawy

Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 21 dni od daty otrzymania zamówienia

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 : 28.03.2013

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 zamówienia.

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

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy.

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