

Znak pisma: TIK 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 lasera urologicznego  
1210-VHP OmniPulse MAX prod. Trimedyne

**Określenie przedmiotu zamówienia**

**Przeład lasera urologicznego 1210-VHP OmniPulse MAX prod. Trimedyne**

- wymiana dwóch uszkodzonych przesłon wiązki laserowej
- 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 : 25.03.2013

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 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

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