

Znak pisma: AOT-IK 2121-1/13/2014

## **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 wymianę uszkodzonego modułu-komputera VIG w konsoli operatora tomografu komputerowego LightSpeed VCT 64 prod. GE Medical Systems z wystawieniem raportu z określeniem sprawności aparatu i dopuszczeniem do dalszego użytkowania

### **Określenie przedmiotu zamówienia**

**Wymiana uszkodzonego modułu-komputera VIG w konsoli operatora tomografu komputerowego LightSpeed VCT 64 prod. GE Medical Systems z wystawieniem raportu z określeniem sprawności aparatu i dopuszczeniem do dalszego użytkowania**

- okres gwarancji na wymienione podzespoły i usługę serwisową min. 6 miesięcy licząc od dnia podpisania raportu wykonania 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 przesać 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 : 21.03.2014 do godziny 13<sup>00</sup>

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