

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów

www.szpital-chrzanow.pl

e-mail: sekretariat@spch.home.pl

Misja Szpitala:

„SKUTECZNIE
LECZYĆ,
OTOCZYĆ OPIEKĄ,
NATCZNAĆ
NADZIEJĄ”.
Centrala

☎ (032) 624-77-77
Sekretariat
Dyrekcji

☎ (032) 624-70-29
☎ (032) 623-94-28
Dziennik Podawczy

☎ (032) 624-70-00
☎ (032) 623-22-60
Dział Finansowo
- Księgowy
☎ (32) 624-70-12

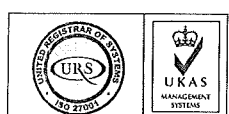
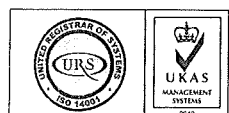
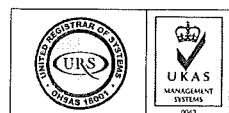
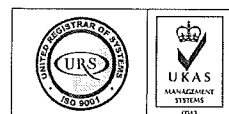
Dział Kontraktów
Medycznych
i Statystyki

☎ (32) 624-70-07
☎ (32) 624-70-20
Dział Organizacji
i Kadr

☎ (32) 624-70-06
☎ (32) 624-75-10

Sekcja Zamówień
Publicznych

☎ (32) 624-70-30
☎ (32) 624-70-34



Znak: SZP 298/06/2019

Chrzanów, dnia 12.06.2019

Wykonawcy

Dotyczy: Oferty cenowej na **Usługę przeglądu aparatury ratującej i podtrzymującej życie oraz aparatury RTG Szpitala Powiatowego w Chrzanowie - sprawa nr 35/2019**

Prosimy o złożenie oferty cenowej na **przegląd aparatury ratującej i podtrzymującej życie oraz aparatury RTG Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.**

I. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

- 1) usługa przeglądu aparatów musi zakończyć się wystawieniem świadectwa lub protokołu sprawności (wpis do paszportów technicznych). W przypadku wystąpienia niezgodności także należy wystawić „Protokół sprawności” z wpisem „niesprawny” oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym.
- 2) Podstawą wystawienia faktury będą w/w dokumenty oraz karta pracy.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo wycofania aparatów z przeglądu w każdym czasie.
- 4) W zakres przeglądu i konserwacji wchodzi wymiana części przewidzianych w dokumentacji technicznej urządzeń (maintrance kit) co powinno być uwzględnione w ofercie cenowej.
- 5) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
- 6) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumienie się pełny pakiet.

II. Termin realizacji zamówienia:

III. Do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

IV. Warunki udziału:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał się:

Osobą/ osobami uprawnionymi do wykonywania przeglądów aparatów wymienionych w poszczególnych pakietach.

V. Kryteria wyboru oferty

Kryterium oceny -cena-100%

VI. Opis przygotowania oferty

- 1) Oferta winna być sporządzona w języku polskim, na maszynie, komputerze lub czytelnym pismem ręcznym, przy czym czytelność dotyczy całej oferty wraz z załącznikami.
- 2) Oferta winna być sporządzona wg załączonego wzoru.
- 3) Oferta i załączniki do oferty winny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, tj. osobę uprawnioną do składania majątkowych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub osobę, której udzielono pełnomocnictwa na zasadach określonych Kodeksem cywilnym. Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty.
- 4) Dokumenty przedstawione w postaci kserokopii winny zawierać imienną pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, datę opatrzenia dokumentu podpisem a także adnotację „zgodne z oryginałem”.
- 5) Do oferty należy załączyć:
 - a) Formularz oferta;
 - b) Wyceniony pakiet/pakiety
 - c) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia np. potwierdzenie odbytych szkoleń a także zakresu wykonywanych przez nie czynności;
- 6) Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego. Koperta winna być opatrzona opisem:

„Usługa przeglądu aparatury ratującej i podtrzymującej życie oraz aparatury RTG Szpitala Powiatowego w Chrzanowie”

SPRAWA 35/2019”

Ofertę należy przesłać lub złożyć w zamkniętej kopercie na Dzienniku Podawczym w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie (pawilon D, 2 piętro) do godziny 10⁰⁰ do dnia 19.06.2019

Dopuszcza się przesłanie oferty drogą elektroniczną na adres dzp@szpital-chrzanow.pl

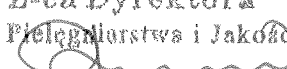
Otwarcie ofert w dniu 19.06.2019 godz. 10:30 – Sekcja Zamówień Publicznych paw. D IIp.

Ewentualne zapytania do niniejszego postępowania można składać do dnia 17.06.2019 do godz. 12:00 – na adres dzp@szpital-chrzanow.pl Odpowiedzi będą umieszczane na stronie internetowej szpitala w zakładce przetargi.

Do niniejszego zamówienia nie mają zastosowania przepisy ustawy
Prawo Zamówień Publicznych
(wartość zamówienia nie przekracza 30 tys. euro).

Z poważaniem

Otrzymują:
1 x Adresat
1 x a/a

Z-ca Dyrektora
ds. Pielęgniarstwa i Jakości

mgr Alicja Dobrzańska

Z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego
w Chrzanowie

KIEROWNIK
SEKCJI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr inż. Jolanta Cygański

NIP: 628-19-16-916 Regon: 000310108 KRS: 0000015881
Nr konta: Bank Pekao S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892