

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
Nr sprawy BZU/DTAM/ 107 /2022

1. Zamawiający Szpital Powiatowy w Zawierciu zaprasza do złożenia oferty na wykonanie pogwarancyjnych przeglądów technicznych. Z uwagi na wartość poniżej 130 000 netto zamówienie nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

2. Opis przedmiotu zamówienia : Wykonanie pogwarancyjnych przeglądów technicznych.

3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z załączonym harmonogramem

4. Warunki płatności – przelew do 30 dni

5. Kryteria wyboru oferty:

Cena - 100%

6. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń: Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności, wiedzę, kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.

7. W załączniku wzór umowy oraz formularz ofertowo-cenowy

8. Sposób przygotowania oferty

Ofertę należy sporządzić na Formularzu Ofertowym i cenowym w formie pisemnej i umieścić w zabezpieczonej kopercie opisane w następujący sposób:

nazwa i adres Zamawiającego, nazwa i adres Wykonawcy, z dopiskiem:

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie pogwarancyjnych przeglądów technicznych.

Nie otwierać przed 12.04.2022r do 15.00.

9. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć do dnia 12.04.2022r. do godziny 14:00 w:

Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie.

Dział Aparatury Medycznej Tel. 32 67 40 360 lub pod adresem email

aparatura.medyczna@szpitalzawiercie.pl

10. Miejsce i termin otwarcia ofert : Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie, Dział aparatury medycznej 12.04. 2022r. godzina 15.00.

11. Pytania od Wykonawców

Ewentualne pytania należy kierować pod adresem e-mail aparatura.medyczna@szpitalzawiercie.pl do 05.04.2022r do godziny 10.00

Odpowiedzi zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalzawiercie.pl

12. Oferta winna zawierać

a. załącznik nr 1 – formularz ofertowy

b. załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy – opis przedmiotu zamówienia

c. załącznik nr 3 – wzór umowy – zaparafowany

d. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, bądź wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;

e. Kserokopia uprawnień do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia;

Z UP. DYREKTORA SZPITALA
Z-CA DYREKTORA DS. TECHNICZNYCH
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

mgr inż. Iwona Stogórz

.....
Data i podpis