SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 95/Sp./2017 z dnia 29.09.2017r.

Sosnowiec, dn. 22.11.2017r.

RAM/2180/136/7332 /17

Zaproszenie do składania ofert

Na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych. Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:
Naprawę aparatu RTG Fluorostar 7900 Compact firmy GE Medical

Opis oraz warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia:
Naprawa aparatu RTG Fluorostar 7900 Compact firmy GE Medical obejmuje wymianę uszkodzonej mechanicznie kratki przeciwrozproszeniowej oraz nożnego przycisku ekspozycji oraz czynności naprawcze związane z w/w wymianą.
Dane i lokalizacja aparatu: RTG Fluorostar 7900 Compact, 2014 rok prod. nr fabr. 79-C12592D, Blok Operacyjny ul. Zegadłowicza 3, Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o.
Koszt naprawy: obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą części zamiennych, ich instalacją, koszty pracy i dojazdu Serwisu do siedziby Zamawiającego. Wykonawca ma obowiązek dostarczyć raport serwisowy z wykonanej usługi oraz uzupełnić zapis w paszporcie technicznym aparatu.
Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do 10 dni roboczych od daty podpisania umowy**.
Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury za zrealizowaną usługę. Datę otrzymania faktury dokumentuje prezentata Wynajmującego. Należność za usługę będzie płatna w miesięcznych ratach.
Termin i warunki składania ofert:
- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia,
- termin składania ofert upływa 29.11.2017 do godz. 12^{00}

Oferty można złożyć osobiście, przesłać faxem (nr 032 41 30 131) lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (sekretariat).
Oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dostawy przedmiotu do wskazanego obiektu szpitalnego.
Termin związania ofertą: do 20 dni od daty składania ofert.
Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny (przy spełnieniu wszystkich warunków przedstawionych w Zaproszeniu). Zamawiający przekaże oświadczenie o przyjęciu oferty wybranemu Wykonawcy.
Złożona oferta może podlegać negocjacjom.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:
Koordynator Aparatury Medycznej Bogdan Cioch
tel. (032) 41 30 135 e – mail: bcioch@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:
-1.Formularz oferty;
-2. Umowa

KOORDYNATOR
DZIAŁU APARATURY MEDYCZNEJ
mgr inż. Bogdan Cioch

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
DYREKTOR
lek. med. Artur Nowak
Menadżer

CERTYFIKAT 2015/22
CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001
CERTYFIKACJA SYSTEMU ŚRODOWISKOWEGO DNV·GL ISO 14001
CERTYFIKACJA SYSTEMU BEZPIECZEŃSTWA DNV·GL PN-N-18001

OSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.
41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1
TEL. (32) 4130 100
FAX (32) 4130 112
www.szpital.sosnowiec.pl
REGON 240837054
NIP 6443504464
ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE - WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320
KAPITAŁ ZAKŁADOWY
72 847 000, 00