



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Sosnowiec, dnia 6 lipca 2015r.

L.dz.ADM/ 44 / 2015

Zaproszenie do składania ofert

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

„Dzierżawę pięciu kserokopiarek

– lokalizacja: trzy ul. Szpitalna 1, dwie ul. Zegadłowicza 3”.

Opis przedmiotu zamówienia

Dzierżawa pięciu sztuk kserokopiarek, świadczone nieodpłatnie usługi serwisowe tj. konserwacje, przeglądy, naprawy i wymiany zużytych części, dostawy materiałów eksploatacyjnych (toner, wkład światłoczuły itp.). Naprawa, wymiana zużytych części dokonywana jest niezwłocznie od momentu telefonicznego zgłoszenia awarii. Kserokopiarki winny być dostarczone bez kaucji i dodatkowych opłat.

Wyposażone w automatyczny podajnik dokumentów dwustronnych na najmniej 80 arkuszy, format do A3, dupleks do automatycznego drukowania dwustronnego, karta sieciowa umożliwiająca drukowanie oraz skanowanie z dowolnego komputera podłączonego do sieci komputerowej, dwie kasety na papier po 500 arkuszy, format do A3, szybkość co najmniej 25 kopii/wydruków/min, panel sterowania w języku polskim.

W przypadku naprawy kserokopiarki, poza miejscem jej lokalizacji zabezpieczenie dzierżawcę w kserokopiarkę zastępczą odpowiadającą parametrom technicznym wziętej do naprawy, w ciągu 24 h od momentu stwierdzenia przez uprawnioną osobę Wyzierżawiającego o konieczności naprawy poza miejscem jej lokalizacji, na czas trwania naprawy.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od 1.08.2015r. do 31.07.2017r.

Miejsce dostaw:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 oraz ul. Zegadłowicza 3.

Termin płatności: do 30 dnia od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje prezentat Dzierżawcy. Należność za usługę będzie obliczana według stanu licznika wykonanych kserokopii x cena jednostkowa 1 kopii.

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia,
- termin składania ofert upływa 22 lipca 2015r.

Oferty można złożyć osobiście, przesać na adres email mwypych@szpital.sosnowiec.pl lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (sekretariat).

Termin związania ofertą: do 7dni od daty składania ofert.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny jednostkowej kopii/wydruku.

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:

Małgorzata Wypych tel. (032) 41 30 171 lub 172 e – mail: mwypych@szpital.sosnowiec.pl

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
D Y R E K T O R

lek. med. Artur Nowak
C Menadżer

SOSNOWIECKI 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 59 347 000,00 ZŁ

Małgorzata Wypych