

SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09- 100 Płońsk
tel. (23) 662 39 82
fax (23) 661 34 05
www.szpitalplonsk.pl
(nazwa komórki)

(nr sprawy) TIE.002.1.2023

Płońsk, dnia 04. 01. 2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr TIE. 002. 1. 2023

dot. naprawy szyny Fisiotek 2000TS, ap. do laseroterapii HY-30, łóżka rehabilitacyjnego Luna Basic 2, elektrokardiografu BTL.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Nazwa: SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku reprezentowany przez Lilianna Kraśniewska – Dyrektor	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Urszula Ruszczak – St. inspektor Działu Eksploatacji
Adres: ul. Henryka Sienkiewicza 7	Kod pocztowy: 09-100
Miejscowość: Płońsk	Województwo: Mazowieckie
Telefon: (23) 662 39 26 lub 535 090 503	Faks:
Poczta elektroniczna: sekretariat@szpitalplonsk.pl	Adres internetowy: www.szpitalplonsk.pl

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:

Naprawy szyny Fisiotek 2000TS, ap. do laseroterapii HY-30, łóżka rehabilitacyjnego Luna Basic 2, elektrokardiografu BTL.

Kod CPV: **50421000-2**

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest naprawa :- **szyny do ćwiczeń kończyn dolnych Fisiotek 2000TS**, nr 05565, rok prod. 2014 – zatrzymuje się w trakcie pracy, **ap. do laseroterapii HY-30**, nr HY-113, rok. prod. 2014 – brak możliwości uruchomienia aparatu, **łożka rehabilitacyjnego Luna Basic 2**, nr 1747178/171892800/1002, rok. prod. 2017 – brak możliwości ustawienia odpowiedniego poziomu, **elektrokardiografu BTL**, nr 073T0B002462, rok prod. 2019 – gubi zapis w trakcie cyklu, nie łączy.

2a. Warunki realizacji zamówienia: realizacja zamówienia w ciągu 5 dni od otrzymania zlecenia akceptującego ofertę.

3. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty: cena 100%

4. Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia: (w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia)
W ciągu 5 dni od otrzymania zlecenia.

5. Kryteria oceny oferty (można dokonać wyboru kryteriów oceny ofert spośród wskazanych w §8 ust. 5 Regulaminu zamówień publicznych dla SPZZOZ w Płońsku):

1) Suma oferowanej ceny (brutto) 100 % kryterium

2) Inne -% kryterium

6. Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany dołączyć do niej następujące dokumenty:

1) Formularz ofertowy,

7. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.

8. Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.

9. Termin związania ofertą:

1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 10 dni.

2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.

10. Sposób składania oferty:

1) osobiście do pokoju Działu Eksploatacji .

2) e –mailem na adres :**techniczny1@szpitalplonsk.pl**

(adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie)

11. Termin złożenia oferty:

1) Ofertę należy złożyć do dnia 10.01.2023 r. do godziny 13.00.

2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.

12. Miejsce oraz termin otwarcia oferty/odczytania treści oferty:

Otwarcie złożonych ofert/ odczytanie treści oferty nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, w dniu 10.01.2023 r. o godz 13.15 pok. Dział Eksploatacji, parter

Zaowocuję:
Kierownik
Działu Inwestycji i Eksploatacji

.....
Dariusz Grzechowski
Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

13. Załączniki:

1) formularz ofertowy,

2) ~~wzór umowy~~ albo istotne postanowienia umowy*

* niepotrzebne skreślić