

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. 125. 1. 2022

Płońsk, dnia 30. 12. 2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr TIE. 125. 1. 2022

dot. naprawy cystoskopu kompaktowego, typ 8645403, nr 5000342842.

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 Inwestycji i Eksploatacji
Adres: ul. Henryka Sienkiewicza 7	Kod pocztowy: 09-100
Miejscowość: Płońsk	Województwo: Mazowieckie
Telefon: (23) 662 39 89 lub (23) 662 26 91 wew. 306	Faks:
Poczta elektroniczna: sekretariat@szpitalplonsk.pl	Adres internetowy: www.szpitalplonsk.pl

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:

Naprawa cystoskopu kompaktowego, typ 8645403, nr 5000342842.

Kod CPV: **50421000-2**

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest naprawa cystoskopu kompaktowego, średnica 17 CHARR, kanał instrumentowy owalny 7 CHARR, dł. robocza 224 mm, autoklawalny. Producent Richard Wolf. Rok produkcji 2012. Opis awarii: część robocza optyki wygięta, widoczne zawilgocenia wewnątrz układu optycznego, ukruszone końcówki włókien światłowodowych, ograniczona transmisja światła oraz obrazu.

Prośba o złożenie oferty uwzględniając warianty:

- naprawa,
- wymiana na nowy uwzględniając w rozliczeniu przekazanie starej, uszkodzonej optyki,
- koszt nowego urządzenia.

(opis przedmiotu zamówienia z wniosku o wyrażenie zgody na udzielenie zamówienia publicznego, których wartość jest mniejsza od kwoty 130 000 złotych (netto))

2a. Warunki realizacji zamówienia: realizacja zamówienia w ciągu 7 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 7 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 05.01.2023 .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 05.01.2023 r. o godz 13.15 pok. Dział Eksploatacji, parter

KIEROWNIK
Zarządzam:
Działu Inwestycji i Eksploatacji

.....
Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

13. **Załączniki:**

- 1) formularz ofertowy,
 - 2) ~~wzór umowy albo istotne postanowienia umowy*~~
- * niepotrzebne skreślić