

Płońsk, dnia 22. 02. 2023 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr TIE. 036. 1. 2023  
dot. naprawy urządzeń medycznych**

**1. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest naprawa **kleszczyków 351-138 LOT 1712** producent EMED z Bloku Operacyjnego.

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia: naprawa aparatów i urządzeń medycznych

Kod CPV 50421000 - 2

**2. Warunki realizacji zamówienia:** realizacja zamówienia w ciągu 3 dni od otrzymania zlecenia akceptującego ofertę.

**3. Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia** (w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia): w ciągu 3 dni od otrzymania zlecenia.

**4. Kryteria oceny oferty:**

1) Cena (brutto) 100%.

2) Inne: .....%.

Sposób wyliczenia punktacji: ..... (np. wzór matematyczny).

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

1) Formularz ofertowy,

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

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

**8. Termin związania ofertą:**

1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 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.

**9. Sposób składania oferty:**

1) Osobiście do pokoju Działu Inwestycji i Eksploatacji

2) e –mailem na adres (*adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie*): [techniczny1@szpitalplonsk.pl](mailto:techniczny1@szpitalplonsk.pl)

**10. Termin złożenia oferty:**

1) Ofertę należy złożyć do dnia 28. 02.2023.r. do godziny 10.00

2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie zwrócona bez otwierania Wykonawcy i nie będzie podlegała ocenie. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

**11. Miejsce oraz termin otwarcia oferty/odczytania treści oferty:**

1. Otwarcie złożonych ofert/odczytanie treści oferty nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w dniu 28. 02.2023 r. o godz. 11.00 pok. Dział Eksploatacji, parter.

2. Zamawiający ~~przewiduje~~ / nie przewiduje\* publicznej sesji otwarcia ofert.

\*niepotrzebne skreślić.

**12. Dane osoby upoważnionej do kontaktów:**

Osoba upoważniona do kontaktów: Urszula Ruszczak

tel.: 535 090 503

e-mail: [techniczny1@szpitalplonsk.pl](mailto:techniczny1@szpitalplonsk.pl)

Zatwierdzam:

KIEROWNIK  
Działu Inwestycji i Eksploatacji

*Dariusz Brzeźniński*

.....  
Podpis i pieczęć Kierownika komórki organizacyjnej

**13. Załączniki:**

1) formularz ofertowy,

2) ~~wzór umowy / istotne postanowienia umowy (niepotrzebne skreślić).~~

3) .....