



Kup, dn. 5 marca 2020r.

## Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych  
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Stobrawskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty w zakresie w zakresie **stałej konserwacji sprzętu i przeglądów użytkowanego sprzętu medycznego.**

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług stałej konserwacji i przeglądów użytkowanego sprzętu w terminach ustawowych na podstawie zestawienia stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania oraz wykonywanie innych usług niezbędnych do utrzymania stałej zdolności techniczno-eksploatacyjnej użytkowanego sprzętu (montaże, demontaże, naprawy, remonty, orzeczenia stanu technicznego), w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, po uprzednim telefonicznym zgłoszeniu.
2. Zestawienie sprzętu stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Usługi powinny być świadczone zgodnie z obowiązującą normą **PN-EN 62353** (Medyczne urządzenia elektryczne - Badania okresowe i badania po naprawie medycznych urządzeń elektrycznych).
4. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia stanowi zał. nr 2 do niniejszego zapytania.
5. W ofercie należy podać propozycję terminu płatności za faktury oraz cenę za:
  - a) realizowanie usług stałej konserwacji i przeglądów w formie wynagrodzenia ryczałtowego w wysokości: .....
  - b) za koszt dojazdu do szpitala w Kup w wysokości ..... zł,
  - c) za koszt dojazdu do szpitala w Pokoju w wysokości ..... zł,
  - d) za koszt dojazdu do Ambulatorium w Chróścicach w wysokości ..... zł,
  - e) za jedną roboczogodzinę pracy w wysokości ..... zł.
6. Załączniki:
  - a) Formularz oferty,
  - b) Projekt umowy
7. Termin realizacji – **w ciągu 24 miesięcy.**
8. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**.
9. Informacje dodatkowe:
  - a) Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących ofert.
  - b) Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
  - c) Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego – **Szymon Bajgier, kom. 691-100-939,**
  - d) Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny, przesać za pośrednictwem poczty lub posłańca na adres: SCM Sp. z o. o., ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup lub przesać na adres e-mail: [zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu) - w terminie do dnia **11 marca 2020r.**
  - e) Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 13 marca 2020r.
  - f) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

**KIEROWNIK DZIAŁU**  
**ZAMOWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**  
*Ewa Joniec*  
**mgr Ewa Joniec**