

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający: Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie

zaprasza do złożenia ofert na: **wykonanie okresowego przeglądu technicznego defibrylatorów typ Lifepak**

Typ	Nr fab	Typ	Nr fab
Lifepak 20	33930123	Lifepak 20e	40096219
Lifepak 20	33933883	Lifepak 20e	40459998
Lifepak 20	33930120	Lifepak 20e	40460006
Lifepak 20	32451644	Lifepak 20e	40460021
Lifepak 500	34254543	Lifepak 20e	40460042
Lifepak 500	35326344	Lifepak 15	39341448
Lifepak 500	35326343	Lifepak 20e	42576494
Lifepak 500	35326345	Lifepak 12	13008485

### 1. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie okresowego przeglądu technicznego ww. urządzeń. Zamawiający wymaga wykonania przeglądu technicznych w ilościach i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta aparatury określonymi w instrukcji serwisowej oraz regulacją parametrów urządzenia leżących w zakresie prac serwisanta dopuszczających urządzenie do pracy na kolejne 12 miesięcy. Usługi konserwacji i przeglądów wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Wszystkie elementy eksploatacyjnej niezbędne do wymiany w trakcie wykonywania okresowych przeglądów wskazane przez producenta w instrukcjach obsługi/serwisowych nie będą dodatkowo obciążały Zamawiającego. W usługę nie należy wliczać wymiany akumulatorów które wymieniane są przez Zamawiającego na bieżąco. Wykonane prace potwierdzone będą każdorazowo wystawieniem raportu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego. Wykonawca skan sporządzonego raportu prześle drogą e-mailową na adres: [lwojtas@szpital2.rzeszow.pl](mailto:lwojtas@szpital2.rzeszow.pl) oraz [izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl](mailto:izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl).

### 2. Termin realizacji zamówienia:

**Max: 7 dni od daty złożenia pisemnego zamówienia.**

### 3. Warunki realizacji zamówienia, (warunki płatności, termin dostawy, termin gwarancji)

**Warunki płatności:** Płatność przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury VAT. Gwarancja na wykonywaną usługę: minimum 6 miesięcy.

Wymagane jest aby podmiot realizujący zamówienie spełniał założenia ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 . Wymagane jest aby podmiot realizujący zamówienie wykonał usługę zgodnie z zaleceniami i zakresem prac wskazanym przez producenta urządzenia.

Wymagane jest aby podmiot realizujący zamówienie posiadał aktualne uprawnienia:

- dokumenty potwierdzające (autoryzację, upoważnienie), iż Wykonawca jest uprawniony (upoważniony przez producenta sprzętu) do obsługi serwisowej w/w urządzeń;

lub

- certyfikat, świadectwo szkoleń osób, które będą wykonywały czynności serwisowe. Wymagane jest aby ww. dokument poświadczal o odbyciu szkolenia uprawniającego go do wykonywania czynności serwisowych z danego typu/modelu urządzenia (dla każdego oferowanego typu / modelu urządzenia).

Ww. dokument potwierdzający uprawnienia wystawiony powinien być przez producenta urządzenia lub inny upoważniony przez producenta podmiot.

Ww. dokumenty (autoryzacja/szkolenia) Zamawiający będzie miał prawo zażądać po złożeniu oferty. W przypadku niedostarczenia ww. dokumentów Zamawiający będzie miał prawo uznać ofertę za nieważną.

### 4. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert: (cena, termin płatności, dostawy)

**Cena: 100%**

5. Miejsce i termin złożenia oferty: Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie - Sekcja Aparatury Medycznej, fax: 017 8664557 lub e-mail: [lwojtas@szpital2.rzeszow.pl](mailto:lwojtas@szpital2.rzeszow.pl) , [izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl](mailto:izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl) .

**Termin składania ofert: do 3 dni roboczych od dnia umieszczenia zapytania na stronie internetowej, do godz.: 8:00.**

6. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Łukasz Wojtas, Ireneusz Złamaniec, tel. 017 8664350.

7. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, przesłać faksem lub na adres e-mailowy wskazany powyżej.

8. Oferty składane po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

9. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty najkorzystniejszej Zamawiający powiadomi oferenta stosownym zamówieniem.

10. Zamawiający składając ofertę do powyższego zapytania akceptuje zawarte w nim warunki.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Podpis osoby upoważnionej

Irena Lis