

PL-BY-UA
2014-2020



PBU.03.01.00-06-0142/17-00 pn.: „Na ratunek. Poprawa dostępności do świadczeń medycznych w stanach zagrożenia życia poprzez współdziałanie struktur ratownictwa medycznego na obszarze przygranicznym Polski, Białorusi i Ukrainy” współfinansowanego z Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska – Białoruś – Ukraina na lata 2014-2020

Hrubieszów, dnia 16.06.2020

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
ul. Piłsudskiego 11
22-500 Hrubieszów
NIP 9191517717

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie zaprasza do złożenia pełnej oferty cenowej na nowy ultrasonograf z wyposażeniem.

Oferta winna zawierać pełną specyfikację techniczną aparatu ponadto cena aparatu winna obejmować 5 letnią gwarancję, instalację przez autoryzowany serwis gwarancyjny
Kwota jaką zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zakupu około 300 000,00zł

Określenie przedmiotu zamówienia: Ultrasonograf z wyposażeniem

33100000 Urządzenia medyczne

Przedmiot zamówienia:

Aparat ultrasonograficzny przeznaczony będzie do pracowni RTG oraz badań ambulatoryjnych. Wyposażenie: Głowica convex wieloczęściowa do badań ogólnych, głowica liniowa do badań małych narządów, głowica liniowa do badań naczyniowych, głowica convex do badań dzieci i przeciemięczkowych dodatkowo głowica endowaginalna

Gwarancja i serwis : gwarancja winna obejmować cały system aparat i głowice przez okres 60 miesięcy. Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 48 godzin

Aparat musi posiadać Certyfikat CE , instrukcję obsługi w języku polskim.

Warunki stawiane Wykonawcy:

Wykonawca będzie miał m obowiązek zainstalowania aparatu przez autoryzowany serwis gwarancyjny przeszkolenia pracowników Zamawiającego.

Miejsce i termin składania ofert

Ofertę z dopiskiem „Oferta na ultrasonograf” należy złożyć w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie, ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów, lub na adres mail: zamowienia.publiczne@spzozhrubieszow.pl

Termin składania ofert upływa dnia 24.062020 r, o godz. 11:00. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej wpływu do Zamawiającego.

Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Otwarcie ofert

Oferty zostaną otwarte w dniu 24.062020 r. o godz. 11 w Dziale Eksploatacyjno-Zaopatrzeniowym.

Otwarcie ofert jest jawne.

Podczas otwarcia ofert podane zostaną następujące informacje: nazwa firmy, adres, cena oferty,

Opis kryterium ocen ofert:

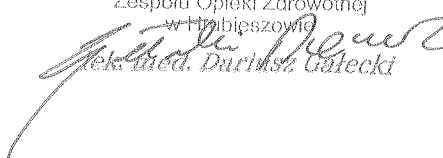
O wyborze wykonawcy decydować będzie specyfikacja techniczna aparatu, cena i termin dostawy.

Osoba do kontaktu :P. Beata Krzyżewska tel 84 5353207 Zamawiający oświadcza, iż nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców.

Oferta powinna zawierać następujące informacje : cenę aparatu netto, brutto, model aparatu, rok produkcji, termin dostawy specyfikację techniczną aparatu, potwierdzenie 60 miesięcznego okresu gwarancji, obowiązku przeszkolenia pracowników zamawiającego

zatwierdzam

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Hrubieszowie


lek. med. Dariusz Gątecki