



Siedlce, dnia 04.08.2025

EAM.2416.542.2025

Zaproszenie do złożenia oferty

Zamawiający: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. Św. Jana Pawła II w Siedlcach
ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce zaprasza do złożenia oferty na:

1. Przegląd niżej wymienionych urządzeń **do dnia 22.08.2025:**

p.	Nazwa	Typ	Nr Seryjny	Lokalizacja
1.	Kardiomonitor	MX700	DE 351C9115	Blok Anestezjologii
2.	Kardiomonitor	MX700	DE 351C9116	Blok Anestezjologii
3.	Kardiomonitor	MX700	DE50937678	Blok Anestezjologii
4.	Kardiomonitor	MX700	DE50937738	Blok Anestezjologii
5.	Kardiomonitor	MX500	DE7580B9WE	Oddz. Anestezjologii i Intensywnej Terapii (OAiT))
6.	Kardiomonitor	MP 30	DE728B3293	Oddz. Neonatologiczny
7.	Kardiomonitor	MP 20 Junior	DE62221160	Oddz. Onkologii klinicznej i radioterapii
8.	Kardiomonitor	MP 30	DE62228769	Oddz. Ortopedyczno-Urazowy
9.	Serwer Pomiarowy Kardiomonitora Philips	X3	DE61125026	Oddz. Ortopedyczno-Urazowy
10.	Kardiomonitor	MX500	DE7580B9W9	Pracownia Endoskopii przewodu pokarmowego
11.	Kardiomonitor	MX500	DE7580B9WC	Pracownia Endoskopii przewodu pokarmowego
12.	Kardiomonitor	MP 30	DE54015290	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)
13.	Kardiomonitor	MX700	DE50932577	Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)

2. Warunki udziału w postępowaniu:

Wymagania w stosunku do Wykonawcy – naprawy i przeglądy wyrobów medycznych:

- Inżynier serwisowy wykonujący usługę musi posiadać aktualne szkolenie u wytwórcy sprzętu medycznego potwierdzone certyfikatem, (Komunikacja z inżynierem serwisowym w języku polskim).
- Jeśli zachodzi taka potrzeba to podzespoły zostaną wymienione zgodnie z aktualną dokumentacją serwisową producenta.
- Wykonawca posiada aktualne, legalne oprogramowanie serwisowe w tym kody serwisowe do zainstalowanego na urządzeniu oprogramowania pochodzące od



Mazowiecki Szpital Wojewódzki
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.

- wytwórcy potwierdzone umową licencyjną lub oświadczeniem producenta oraz zestaw narzędzi zalecanych przez producenta sprzętu pozwalające na wykonanie naprawy.
- d. Wykonawca wykonuje przeglądy zgodnie z instrukcją serwisową wytwórcy sprzętu.
 - e. Po naprawie Wykonawca wykona testy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wystawi raport serwisowy zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
 - f. Alternatywnie do dokumentów potwierdzających w punkcie 2 dokument autoryzacji producenta na w zakresie serwisu wyrobu medycznego.
 - g. Dokumenty do sprawdzenia na żądanie przez przedstawiciela Zamawiającego przed przystąpieniem do czynności serwisowych.

Wymagania w stosunku do Wykonawcy – usługi:

- a. Oświadczenie o posiadaniu potencjału i wiedzy fachowej oraz zdolności formalno-prawnej do wykonania usługi.

Termin płatności za wykonaną usługę wynosi 30 dni.

3. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty

- a. Najniższa cena brutto oferty.

4. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

- Paweł Barszcz

Dział Aparatury Medycznej

Tel: 25 640 32 12
Fax: 25 640 33 68
E-mail: apmed@szpital.siedlce.pl

5. Oferta powinna zawierać:

- a. Nazwę wykonawcy.
- b. Adres wykonawcy.
- c. Ceny brutto, netto i stawki VAT.
- d. Termin wykonania zamówienia.
- e. Okres gwarancji na ewentualną wymianę/naprawę podzespołów lub elementów urządzenia.
- f. Potwierdzenie uprawnień wydanych przez producenta do dokonania przeglądu.
- g. Podpis wykonawcy.

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
Działu Aparatury Medycznej

Piotr Grajewski

ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce

tel. centrala: 25 64 03 200 fax: 25 64 03 224

25^{lat}
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
MAZOWIECKIEGO

REGON: 141944750 KRS: 0000336825 NIP: 821 25 77 607

PKO Bank Polski S.A. 32 1440 1101 0000 0000 1598 0397



Mazowiecki Szpital Wojewódzki
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.

6. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w Dziale Aparatury Medycznej Tutejszego Szpitala lub przesłać na adres e-mail: apmed@szpital.siedlce.pl do dnia 08.08.2025.

Zaproszenie do złożenia oferty nie jest zobowiązaniem do zawarcia umowy.

ZASTĘPCA KIEROW
Działu Aparatury Medycznej
Piotr Grajewski