



Siedlce, dnia 05.06.2025

EAM.2416.402.2025

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 13.06.2025:

p.	Nazwa	Typ	Nr Seryjny	Lokalizacja
1.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16446387PAS	Oddz. Położniczy
2.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16456397PAS	Oddz. Położniczy
3.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16456399PAS	Oddz. Położniczy
4.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16456414PAS	Oddz. Położniczy
5.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16456415PAS	Oddz. Położniczy
6.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16456416PAS	Oddz. Położniczy
7.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16456417PAS	Oddz. Położniczy
8.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16456418PAS	Oddz. Położniczy
9.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16466431PAS	Oddz. Położniczy
10.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU16466439PAS	Oddz. Położniczy
11.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU21100032PAS	Oddz. Położniczy
12.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNV20470035PAS	Oddz. Położniczy
13.	Kardiotokograf	Corometrics 172	SNV16436342PAS	Oddz. Położniczy
14.	Kardiotokograf	Corometrics 172	SNV16436348PAS	Oddz. Położniczy
15.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNU21180011PAS	Pododdział Patologii Cięży
16.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNV21430063PAS	Por. Ginekologiczno-Położnicza
17.	Kardiotokograf	Corometrics 171	SNV21470010PAS	Por. Ginekologiczno-Położnicza
18.	Kardiotokograf	Corometrics 172	SNU22060008PAS	Por. Ginekologiczno-Położnicza

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.



- c. Wykonawca posiada aktualne, legalne oprogramowanie serwisowe w tym kody serwisowe do zainstalowanego na urządzeniu oprogramowania pochodzące od 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.



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 09.06.2025

Zaproszenie do złożenia oferty nie jest zobowiązaniem do zawarcia umowy.

KIEROWNIK
Działu Aparatury Medycznej

mgr inż. Wojciech Czuba