



Siedlce, dnia 29.12.2025

EAM.2416.882.2025

## 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:

Op.	Nazwa	Typ	Nr Seryjny	Lokalizacja
1.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306170	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
2.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306180	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
3.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306187	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
4.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306188	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
5.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306190	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
6.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306195	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
7.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306204	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
8.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306205	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
9.	Czujnik pomiarowy CO2	M2501A	US605306213	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
10.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605101802	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
11.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605101803	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
12.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605101961	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
13.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605102689	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
14.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605102781	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
15.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605102800	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
16.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605102943	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
17.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605103934	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
18.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605103963	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
19.	Czujnik pomiarowy CO2	M2741A	US605104051	Oddz. Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym

### 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](mailto:apmed@szpital.siedlce.pl) do dnia 02.01.2025.

Zaproszenie do złożenia oferty nie jest zobowiązaniem do zawarcia umowy.

ZASTĘPCA KIEROWNIKA  
Działu Aparatury Medycznej

Agata Jaworska

ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce

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

**Mazowsze.**  
serce Polski

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

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

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. Kapitał zakładowy 236 164 500,00 złotych