



Siedlce, dnia 28.05.2026

EAM.2416.368.2026

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 21.08.2026:

Lp.	Nazwa	Typ	Nr Seryjny	Lokalizacja
1.	Terapuls	Aparat BTL-6000 Shortwave 400	01300B005004	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
2.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014266	Ośrodek Rehabilitacji Diennej
3.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014265	Zakład fizjoterapii -Rudka
4.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014268	Zakład fizjoterapii -Rudka
5.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014270	Zakład fizjoterapii -Rudka
6.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014318	Zakład fizjoterapii -Rudka
7.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014238	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
8.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014319	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
9.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014356	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
10.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014281	Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej - Rudka
11.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014292	Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej - Rudka
12.	Aparat Combo	BTL-5818SLM	03800B014320	Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej - Rudka
13.	Aparat do Super Indukcyjnej Stymulacji	BTL-6000 SIS	09900B012266	Zakład fizjoterapii -Rudka
14.	Zestaw do dekompresji kręgosłupa	BTL Spinal Decompression Premium	49601B000607	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
15.	Bieżnia	R-Force Elite	80500B000413	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka

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 wymieniona zgodnie z aktualną dokumentacją serwisową producenta.
- 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:

- Kamil Makowski

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. Cenę brutto.
- 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.

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

Zaproszenie do złożenia oferty nie jest zobowiązaniem do zawarcia umowy.

ZASTĘPCA KIEROWNIK/
Działu Aparatury Medycznej

Agata Jaworska

Mazowsze.
serce Polski

ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce

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

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

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