



Siedlce, dnia 28.05.2026

EAM.2416.369.2026

## 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 29.08.2026:

Lp.	Nazwa	Typ	Nr Seryjny	Lokalizacja
1.	Lampa bezcieniowa	Sim.LED 3500	100000000293998	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
2.	Lampa zabiegowa	SimLed 3500	100000000311822	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
3.	Lampa zabiegowa	SimLed 3500	100000000315671	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
4.	Lampa zabiegowa	SimLed 3500	100000000315672	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
5.	Lampa zabiegowa	SimLed 3500	100000000315683	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
6.	Lampa zabiegowa	SimLed 3500	100000000315811	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
7.	Lampa zabiegowa	SimLed 3500	100000000316108	Oddz. Rehabilitacyjny -Rudka
8.	Lampa bezcieniowa	Sim.LED 3500	100000000293997	Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej - Rudka
9.	Lampa zabiegowa	SimLed 3500	100000000316086	Pododdział Rehabilitacji Pulmonologicznej

### 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 wytwórcy potwierdzone umową licencyjną lub oświadczeniem producenta oraz zestaw narzędzi zalecanych przez producenta sprzętu pozwalające na wykonanie naprawy.
- Wykonawca wykonuje przeglądy zgodnie z instrukcją serwisową wytwórcy sprzętu.
- Po naprawie Wykonawca wykona testy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wystawi raport serwisowy zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
- Alternatywnie do dokumentów potwierdzających w punkcie 2 dokument autoryzacji producenta na w zakresie serwisu wyrobu medycznego.



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

- 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:

- Nazwę wykonawcy.
- Adres wykonawcy.
- Ceny brutto, netto i stawki VAT.
- Termin wykonania zamówienia.
- Okres gwarancji na ewentualną wymianę/naprawę podzespołów lub elementów urządzenia.
- Potwierdzenie uprawnień wydanych przez producenta do dokonania przeglądu.
- 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 KIEROWNIKA  
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