



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

Siedlce, dnia 19.05.2025

EAM.2416.346.2025

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 22.06.2025.:

Lp.	Nazwa	Typ	Nr Seryjny	Lokalizacja
1.	Artromot - do ćwiczeń stawu barkowego	S3	20153	Oddz. Ortopedyczno-Urazowy
2.	Szyna CPM do stawu biodrowego i kolanowego	K2	9066	Oddz. Ortopedyczno-Urazowy
3.	Szyna CPM do stawu biodrowego i kolanowego	K2	9067	Oddz. Ortopedyczno-Urazowy
4.	Szyna ruchowa do biernej mobilizacji stawu kolanowego	K-2 Pro	1738	Oddz. Ortopedyczno-Urazowy
5.	Szyna ruchowa do mobilizacji stawu łokciowego ArtromotE	Artromot E2	2512	Oddz. Ortopedyczno-Urazowy
6.	Szyna ruchowa do biernej mobilizacji stawu kolanowego Artromot	ARTROFIT-K	1496	Oddz. Rehabilitacji Diennej
7.	Szyna ruchowa do mob. nadgar i dłoni W2 Wrist CPM	W2 Wrist	714	Oddz. Rehabilitacji Diennej
8.	Szyna ruchowa mobilizacji stawu barkowego	Artromot S/RE	5264	Oddz. Rehabilitacji Diennej
9.	Artromot	K1	21089	Zakład Rehabilitacji Diennej
10.	Artromot - do ćwiczeń stawu barkowego	S3	4855	Zakład Rehabilitacji Diennej
11.	Artromot - szyna do ćwiczeń stawu biodrowego i kolanowego	Active-K	2708	Zakład Rehabilitacji Diennej
12.	Artromot - szyna do ćwiczeń stawu skokowego	SP3 Comfort Chip	20252	Zakład Rehabilitacji Diennej
13.	Artromot -H do ćwiczeń stawu nadgarstkowego	Artromot H	AH-00108	Zakład Rehabilitacji Diennej
14.	Artromot- szyna do ćwiczeń stawu barkowego	S3 Comfort	22706	Zakład Rehabilitacji Diennej
15.	Artromot- szyna do ćwiczeń stawu kolanowego	Artrofit-K	26900	Zakład Rehabilitacji Diennej
16.	Szyna ruchowa do mobilizacji stawu łokciowego ArtromotE	Artromot E	1640	Zakład Rehabilitacji Diennej
17.	Szyna ruchowa do mobilizacji stawu skokowego 2M	Artromot SP	864	Zakład Rehabilitacji Diennej

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

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



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

2. Warunki udziału w postępowaniu:

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

- a. Inżynier serwisowy wykonujący usługę musi posiadać aktualne szkolenie u wytwórcy sprzętu medycznego potwierdzone certyfikatem, (Komunikacja z inżynierem serwisowym w języku polskim).
- b. 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:

- Marek Kowalski

Dział Aparatury Medycznej

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

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.

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.

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 23.05.2025.

Zaproszenie do złożenia oferty nie jest zobowiązaniem do zawarcia umowy.

~~KLEROWNIK~~
~~Działu Aparatury Medycznej~~
~~marcin Wojciechowski~~

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

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