



Siedlce, dnia 27.05.2025

EAM.2416.374.2025

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 22.07.2025:**

Lp.	Nazwa	Typ	Nr Seryjny	Lokalizacja
1.	Lodówka	brak	KYC0390G12305015	Apteka Szpitalna
2.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211423	Apteka Szpitalna
3.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211424	Apteka Szpitalna
4.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211426	Apteka Szpitalna
5.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211427	Apteka Szpitalna
6.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211428	Apteka Szpitalna
7.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211429	Apteka Szpitalna
8.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211430	Apteka Szpitalna
9.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211431	Apteka Szpitalna
10.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211432	Apteka Szpitalna
11.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211433	Apteka Szpitalna
12.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211434	Apteka Szpitalna
13.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211435	Apteka Szpitalna
14.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211436	Apteka Szpitalna
15.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211437	Apteka Szpitalna
16.	Lodówka	na leki	164936460d	Apteka Szpitalna
17.	Lodówka	RLDF 1010	721507024374PW-LC	Apteka Szpitalna
18.	Chłodziarka laboratoryjna	LKv3910	84.336.475.8	Pracownia Leku Cytostatycznego
19.	Chłodziarka laboratoryjna	LKv3910	84.336.504.5	Pracownia Leku Cytostatycznego
20.	Chłodziarka laboratoryjna	LKv3910	84.401.022.7	Pracownia Leku Cytostatycznego

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

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.



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

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 6.06.2025.

Zaproszenie do złożenia oferty nie jest zobowiązaniem do zawarcia umowy.

~~KIEROWNIK
Działu Aparatury Medycznej
mgr inż. Wojciech Czuba~~

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