



Siedlce, dnia 25.05.2026

EAM.2416.358.2026

## 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 22.07.2026:**

Lp.	Nazwa	Typ	Nr Seryjny	Lokalizacja
1.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211423	Apteka Szpitalna
2.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211424	Apteka Szpitalna
3.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211426	Apteka Szpitalna
4.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211427	Apteka Szpitalna
5.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211428	Apteka Szpitalna
6.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211429	Apteka Szpitalna
7.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211430	Apteka Szpitalna
8.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211431	Apteka Szpitalna
9.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211432	Apteka Szpitalna
10.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211433	Apteka Szpitalna
11.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211434	Apteka Szpitalna
12.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211435	Apteka Szpitalna
13.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211436	Apteka Szpitalna
14.	Lodówka	EWA 500.1 MEDIC	NS-211437	Apteka Szpitalna
15.	Lodówka	na leki	164936460d	Apteka Szpitalna
16.	Lodówka	RLDF 1010	721507024374PW-LC	Apteka Szpitalna
17.	Lodówka do przechowywania leków	HC 302	40207545	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:

- 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:**

- 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.
- g. Podpis wykonawcy.

**6. Miejsce i termin złożenia oferty**



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

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 2.06.2026.

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