

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 2017-08-11

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/12/poza/2017**

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1020) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: **Sp/AZP/382/12/poza/2017**, nazwa zadania: **Obsługa serwisowa KTG**

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Przedmiotem niniejszego postępowania jest obsługa serwisowa aparatów KTG będących na wyposażeniu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.:

1. GE Medical Systems Information Technologies – Corometrics 170 Series rok produkcji: 2012 – 1 sztuka
2. OXFORD ŁÓDŹ Huntleigh Healthcare BD 4000XS – 2 rok produkcji: 2016 – 3 sztuki

Wspólny Słownik Zamówień:

kod CPV

50421000-2 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

Proszę o podanie w formularzu ofertowym: ceny netto i brutto za roczny koszt przeglądów okresowych, cenę netto i brutto za 1 roboczogodzinę oraz koszt dojazdu ryczałtowo.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Zamawiający wymaga przedstawienia

1. Dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień do serwisowania aparatury medycznej.
2. Referencji potwierdzających doświadczenie – minimum 3 usługi serwisowe o wartości nie mniejszej niż wartość złożonej oferty.

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

1. Cena 80% matematycznie

Usługa	Cena
Roczny przegląd okresowy	netto/brutto
1 roboczogodzina	netto/brutto
Koszt dojazdu	ryczałt

2. Czas reakcji serwisu 20%

Czas reakcji serwisu	Punkty
24 godziny	20
48 godzin	10
3 dni	5
do 7 dni	1

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 2017-08-18 do godz. 11:00

w siedzibie zamawiającego Nazwa zamawiającego **Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.**

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Pokój nr 17, Sekretariat Dyrekcji

Oferty można również przesłać do Zamawiającego na następujący nr faksu **+48 32 233-24-24 wew. 230** lub pocztą elektroniczną na adres **zp.pyskowice@gmail.com**

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej
<http://bip.szpitalpyskowice.powiatgliwicki.finn.pl/>

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Tomasz Siuta

tel. +4832 233-24-24 wew. 281

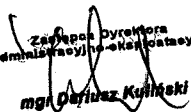
fax. +4832 233-24-24 wew. 230

w godzinach pracy zamawiającego 7:30 – 15:00

Załączniki:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków

Zatwierdzam

Zastępca Dyrektora
ds. administracyjnych i ekonomicznych

mgr Dorota Kujalska