



# SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375  
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,  
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



Warszawa, dnia 05.03.2021r.

SPZOZ U/ 142 /2021

## OGŁOSZENIE

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów, zaprasza do składania ofert na naprawę endoskopów CF-H 170L nr. 2722691, nr. 2722717 Olympus.**

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1) Przedmiotem zamówienia jest naprawa dwóch endoskopów CF-H 170L nr. 2722691, nr. 2722717 Olympus.

#### Zakres naprawy:

- wymiana 2 sztuk soczewek
- wymiana pokrywy dystalnej
- wymiana cięgna, długość L
- wymiana kanału biopsyjnego
- wymiana cięgien i plecionki
- wymiana Federpip
- wymiana przewodu wprowadzającego
- wymiana ogumienia
- wymiana O Ringów rękojeści
- wymiana O Ringów i przycisku F osi obsługi
- wymiana O Ringów przewodu zaopatrującego
- wymiana O Ringów wtyczki
- wymiana uszczelnień

**Zamawiający wymaga zainstalowania oryginalnych części.**

**Zamawiający wymaga minimalny okres gwarancji – 6 miesięcy.**

2) Oferta powinna być sporządzona w oparciu o wzór formularza ofertowo-cenowego



dla rozwoju Mazowsza

stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia.

**MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI** 02-829 Warszawa, ul. Kajakowa 12.

### **WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

1) Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagami:

- kryterium CENA – waga 100, maksymalna ilość punktów 100,

2) Kryterium CENA - w cenę muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, jakie ma pokryć Zamawiający pod rygorem niemożności domagania się ich od Zamawiającego.

Oferta proponująca cenę najniższą otrzyma maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

3) Kryterium CENA będzie obliczane według następującego wzoru:

$$\frac{\text{cena zaoferowana najniższa} \times \text{waga kryterium}}{\text{cena badana}} = \text{uzyskana ilość punktów}$$

4) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę, to jest zaoferował najkorzystniejszą cenę brutto (z podatkiem VAT) za realizację przedmiotu zamówienia.

Zainteresowanych prosimy o kontakt z Krzysztof Poncyliusz tel: 509-778-525 w godz. 9-14

Oferty należy składać w terminie do dnia 09.03.2021r. do godziny 10.00 w następujący sposób:

1) osobiście w siedzibie Zamawiającego, tj.; 02-786 Warszawa, ul. Zamiany 13, pokój nr 1 sekretariat Dyrektora

2) poczta elektroniczna: [k.poncyliusz@zozursynow.pl](mailto:k.poncyliusz@zozursynow.pl)

*p.o. Dyrektor Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Warszawa – Ursynów,  
ul. Zamiany 13*