



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



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego



Wyróżnienie, które
zobowiązuje



Warszawa, dnia 07.01.2021r.

SPZOZ U/ 7 /21

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów, zaprasza do składania ofert na wykonanie przeglądu technicznego niżej wymienionych urządzeń: agregat prądotwórczy XD 150P2 oraz zasilacz UPS AEG40kWA.

Urządzenia znajdują się w Ursynowskim Centrum Zabiegowym przy ul. Kajakowej 12 w Warszawie.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa urządzeń technicznych opisanych w **załączniku nr 1**. Obsługa serwisowa obejmuje okresową obsługę techniczną – przeglądy (jeden raz w roku). Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia przeglądu urządzeń zgodnie z:

1) informacjami określonymi przez producenta urządzeń w instrukcjach serwisowych producenta danego sprzętu.

2) projektem umowy stanowiącym **załącznik nr 2** do ogłoszenia.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał uprawnienia w ramach prowadzonej działalności, pozwalające na wykonanie zamówienia oraz dostęp do dokumentacji na podstawie której wykona zleczone prace. Uprawnienia muszą być udokumentowane poprzez posiadanie certyfikatu / zaświadczenia odbytych szkoleń, wydanych przez autoryzowanego przedstawiciela tj. wytwórcę, importera bądź dystrybutora sprzętu co do którego Wykonawca zobowiązuje się wykonać zlecenie.

Zamawiający wymaga aby powyższe certyfikaty / zaświadczenia odbytych szkoleń dołączone były wraz z formularzem ofertowo – cenowym.

3) Oferta powinna być sporządzona w oparciu o wzór formularza ofertowo-cenowego stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszego ogłoszenia.

4) Wraz z ofertą wykonawca składa wypełniony formularz asortymentowo-cenowy przedmiotu zamówienia, którego wzór stanowi **załącznik nr 1**.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA



dla rozwoju Mazowsza

Wykonanie przeglądu technicznego urządzeń w okresie 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy z Wykonawcą.

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

CENA OFERTY

Cena oferty wynikająca z formularza ofertowo- cenowego winna zawierać wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

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 15.01.2021r. 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

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