



**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



SPZOZ U/ADM/2608/2026

Warszawa, dnia 02.04.2026r.

## OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów, zaprasza do składania ofert na naprawę sterylizatora Getinge HS33 nr 14243023 zainstalowanego w Ursynowskim Centrum Zabiegowym przy ul. Kajakowej 12 w Warszawie.

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest naprawa sterylizatora Getinge HS33 14243023.

### Rodzaj uszkodzenia:

Pęknięcie aluminiowego bloku wytwornicy pary. Uszkodzenie pływaka.

### Zakres naprawy:

Wymiana generatora pary HS33

Wymiana pływaka ½”, 336C 564C

Wymiana zaworu elektromagnetycznego Mv1

Wymiana zaworu zwrotnego ½”

**Zamawiający wymaga zainstalowania oryginalnych części.**

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

Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał uprawnienia w ramach prowadzonej działalności pozwalającą na wykonanie zamówienia.

Wynagrodzenie zostanie rozliczone z Wykonawcą zgodnie z faktycznym stanem wykonanych prac i użytych części.

Oferta powinna być sporządzona w oparciu o wzór formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

Oferta wraz z załącznikiem musi być sporządzona w języku polskim.

**MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI:** Ursynowskie Centrum Zabiegowe przy ul. Kajakowej 12 w Warszawie.

## TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wykonanie naprawy urządzenia w okresie 15 dni roboczych od dnia przesłania zlecenia przez Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej do Wykonawcy.

## WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

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

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

Kryterium CENA - w cenę muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, 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.

Kryterium CENA będzie obliczane według następującego wzoru:

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

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

## TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERTY

Oferty należy składać w terminie do dnia 07.04.2026r. do godziny 12.00 w formie elektronicznej na adres: [zamowienia@zozursynow.pl](mailto:zamowienia@zozursynow.pl)

## OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU

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

## Wykaz załączników do oferty:

Załącznik nr 1- formularz ofertowy

Załącznik nr 2- klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla Oferentów.

zastępca Dyrektora  
ds. Administracyjnych i Technicznych  
SPZOZ Warszawa-Ursynów

Paweł Kurek