

Łódź, dnia 10.07.2024 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M.Kopernika w Łodzi zaprasza do składania ofert na usługę 3-letniej pogwarancyjnej obsługi serwisowej dla aparatu RTG DRX Revolution o numerze seryjnym 2197 wraz z detektorem DRX Plus o sn 162830100405.

*Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 130.000 złotych.  
(art.2 ust.1 ustawy).*

### PRZEDMIOT ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Przedmiotem zamówienia jest 3-letnia pogwarancyjna obsługa serwisowa dla aparatu RTG DRX Revolution o numerze seryjnym 2197 wraz z detektorem DRX Plus o sn 162830100405 dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

### SPOSÓB, MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Składając ofertę podmiot załącza jednocześnie:
  - Ofertę cenową
  - Oświadczenie potwierdzające przeszkolenie serwisantów przez producenta ww. sprzętu w zakresie napraw i konserwacji
2. Oferty należy złożyć do dnia 16.07.2024r do godz.12:00 na adres e-mail [ed.szot@kopernik.lodz.pl](mailto:ed.szot@kopernik.lodz.pl) oraz do wiadomości [tomaszrojek@kopernik.lodz.pl](mailto:tomaszrojek@kopernik.lodz.pl)
3. Bliższych informacji udzielają: **Ewa Szot, Tomasz Rojek**, e-mail: [ed.szot@kopernik.lodz.pl](mailto:ed.szot@kopernik.lodz.pl), [tomaszrojek@kopernik.lodz.pl](mailto:tomaszrojek@kopernik.lodz.pl) , tel: 42 689 53 95, 42 689 53 94

### KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja kierować się będzie następującymi kryteriami:

**A. Cena oferty – 100%:**

Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawiają taki sam bilans ceny, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Wykonawcy, składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

### W załączeniu do pobrania:

1. Wzór umowy wraz z załącznikami.

p.o. KIEROWNIKA  
Działu Aparatury Medycznej  
  
inż. Tomasz Rojek