

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 aparatów RTG DRX Revolution o numerze seryjnym 3069 wraz z detektorem DRX Plus o sn 112000133212 oraz RTG DRX Revolution o numerze seryjnym 7534 wraz z detektorem DRX Plus o sn 164230100827.

*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 aparatów RTG DRX Revolution o numerze seryjnym 3069 wraz z detektorem DRX Plus o sn 112000133212 oraz RTG DRX Revolution o numerze seryjnym 7534 wraz z detektorem DRX Plus o sn 164230100827 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 oraz do wiadomości tomaszrojek@kopernik.lodz.pl
3. Bliższych informacji udzielają: **Ewa Szot, Tomasz Rojek**, e-mail: ed.szot@kopernik.lodz.pl, 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:

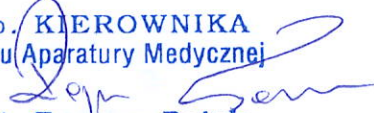
A. Cena oferty – 100%:

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**