

Zapytanie ofertowe

ZAMAWIAJĄCY
CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT
Im. Marii Skłodowskiej Curie
Ul. Wawelska 15B,
02-034 Warszawa

NIP: 525 000 80 57, REGON: 000288366, KRS: 0000144803

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przegląd techniczny i sprawdzenia parametrów użytkowych pomp firmy TERUMO typ: TE-171.

1. Zakres wymaganych czynności w ramach usługi serwisowej:

- a. Test układu zasilania
- b. Test uziemienia
- c. Ocena stanu zewnętrznego
- d. Sprawdzenie alarmów
- e. Sprawdzenie poprawności wszystkich funkcji i trybów pracy urządzenia
- f. Test sprawności urządzenia
- g. Kalibracja – przeprowadzenie przebiegu testowego, sprawdzenie poprawności rozpoznawania okluzji i aktywności alarmów
- h. Konserwacja

2. Wymagania dodatkowe:

- a. Kontrola stanu technicznego i kontroli bezpieczeństwa aparatury, zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi urządzenia i instrukcją serwisową, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami
- b. Wymaga się oświadczenia Wykonawcy o posiadaniu aktualnej pisemnej autoryzacji producenta na wykonywanie czynności serwisowych dla danego typu urządzenia

II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Warunkiem uczestnictwa w postępowaniu jest posiadanie uprawnień do dokonywania w/w czynności zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Oferent ubiegający się o zamówienie powinien przedstawić referencje od trzech podmiotów dla których wykonywał lub wykonuje podobną usługę.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 36 miesięcy.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinien zawierać:

- pieczętkę firmową,
- datę sporządzenia,

- adres siedziby oraz adres do korespondencji oferenta, numer telefonu, numer NIP oraz REGON,
- cenę podaną w formie tabelarycznej (wypełniony załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego),
- kserokopią wypisu z rejestru przedsiębiorców lub wydruk z CEIDG, wystawionych w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty,
- oświadczenie Oferenta o posiadaniu aktualnej pisemnej autoryzacji producenta na wykonywanie czynności serwisowych dla danego typu urządzenia
- podpis i pieczęć imienną osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta,

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: rrowska@coi.waw.pl, poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście **na adres : CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT im. Marii Skłodowskiej Curie w Warszawie, ul. Roentgena 5, 02-781 Warszawa, Dział Gospodarki Aparaturowej, pokój nr 16, do dnia 20 marca 2015 roku, do godz. 14.00.**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Renata Rawska pod numerem telefonu 22 546 25 96.