

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Przeгляд rozszerzony agregatu prądowórczego typ T44K z silnikiem Mitsubishi S4SDT61SD**

### **I. Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**ul. Żołnierska 18**

**10 – 561 Olsztyn**

**Strona: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)**

**E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)**

**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00**

**Telefon / fax: 089 53 86 228**

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje **przeгляд rozszerzony agregatu prądowórczego typ T44K z silnikiem Mitsubishi S4SDT61SD**

Zakres czynności w ramach przeгляdu rozszerzonego agregatu prądowórczego:

- wymiana materiałów eksploatacyjnych (olej, filtry oleju, filtry paliwa, płyn chłodzący – co 2 lata),
- kontrola paska,
- pomiar progu zamarzania płynu,
- kontrola wibroizolatorów,
- kontrola połączeń kablowych,
- kontrola sterowania,
- kontrola automatyki,
- kontrola śrubowych połączeń silnika,
- kontrola prądnicy, obudowy,
- kontrola układów paliwa, smarowania, chłodzenia,
- pomiar akumulatorów,
- kontrola alternatora,
- kontrola instalacji rozruchowej,
- kontrola wentylacji oraz układu odprowadzania spalin,
- sprawdzenie wskaźników kontrolno-pomiarowych,
- kontrola częstotliwości / prędkości obrotowej
- próby funkcjonalne,
- pomiar rezystancji izolacji prądnicy.

### **III. Termin wykonania zamówienia:**

- do 21 dni od dnia udzielenia zamówienia

### **IV. Kryterium oceny ofert**

Cena - 100%

### **V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do

ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2. Oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień tj. oświadczenia dotyczące posiadania przez pracowników przewidzianych do realizacji zamówienia Świadectw Kwalifikacyjnych wydawanych przez SEP.
3. Autoryzację producenta uprawniającą wykonawcę do wykonania zamówienia.
4. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.

#### **VI. Informacje dodatkowe:**

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

#### **VII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 7 września 2017 r. na adres:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9  
10 – 561 Olsztyn**

z dopiskiem: **DZPZ/333/138/2017 – Przegląd rozszerzony agregatu prądotwórczego typ T44K z silnikiem Mitsubishi S4SDT61SD** lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

#### **VIII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)