

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**Przedmiot zapytania dotyczy: przegląd zasilaczy UPS**

### **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 zasilaczy UPS – 12 szt.**

- 1) przeгляд gwarancyjny – 5 szt.
  - P111866001- Masterys NC 15 kVA – 1 szt.
  - P227643001 - Masterys GP 120 kVA – 1 szt.
  - 4I14950010 Itys 6 kVA – 1 szt.
  - P 237416001 – Masterys BC 60 kVA – 1 szt.
  - PM13672001 – Masterys BC 60 kVA – 1 szt.
- 2) przeгляд pogwarancyjny – 6 szt.
  - 3802450301 Digys 60 kVA – 1 szt.
  - 3804310404 Digys 40 kVA – 1 szt.
  - 1D10180083 Netys RT 1,7 kVA – 1 szt.
  - 357026 – Eaton 9355 – 40 kVA – 2 szt.
  - PM14035001- Masterys BC 40 kVA – 1 szt.
  - GES403NH3312035 – 40KVA- 1 szt.

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

- 7 dni od dnia podpisania umowy

### **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. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
4. Autoryzacje serwisu producenta firmy SOCOMEC upoważniającą do wykonywania usługi przeglądu.

#### **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 listopada 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/333/184/2017 – Przegląd zasilaczy UPS** lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

#### **VII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy  
Załącznik nr 2 – projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)