

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Przegląd gwarancyjny zasilacza UPS Delta Power**

### **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:

**Przegląd gwarancyjny zasilacza UPS Delta Power na sali operacyjnej w WSS w Olsztynie**

W ramach usługi Wykonawca dokona następujących czynności:

Sprawdzenie warunków pracy urządzenia

Oczyszczenie wnętrza urządzenia

Sprawdzenie okablowania wewnętrznego urządzenia

Sprawdzenie stanu izolacji zasilacza

Sprawdzenie okablowania dochodzącego i wychodzącego z UPS

Sprawdzenie stanu akumulatorów (pomiar rezystancji wew.)

Diagnostykę zasilacza przy użyciu oprogramowania serwisowego

Testowanie urządzenia – systemu

Pomiar parametrów zasilacza

Regulację i kalibrację urządzenia w razie konieczności

Protokół z przeprowadzonych czynności i zalecenia

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

- 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. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
3. Dokument potwierdzający autoryzację dystrybutora firmy Deltra.
4. Oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia do realizacji przedmiotowej usługi.

#### **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 25 października 2016 r.** na adres:

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

z dopiskiem: **DZPZ/333/248/2016 - Przegląd gwarancyjny zasilacza UPS Delta Power** 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

.....  
(Podpis osoby uprawnionej)