Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Augustowie
ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów
tel. 87-644-42-84
REGON 790317038 NIP 846-13-75-707

.....
(nazwa zamawiającego)

Augustów, dnia 27 października 2026 r.

DA.251.8.2026 ZO

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nazwa postępowania: **„Wykonanie testów specjalistycznych aparatów RTG:**

1. CIOS SELECT Siemens s/n 12294 oraz monitorów: 21538259, 21553259

2. RTG GM85 Samsung s/n 585BM32XB00001V, użytkowanych przez Zamawiającego"

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12
16-300 Augustów
Strona Internetowa Zamawiającego: https://www.spzoz.augustow.pl/

1. Opis przedmiotu zamówienia:

    1. Wykonanie testów specjalistycznych aparatu RTG CIOS SELECT Siemens s/n 12294 oraz monitorów: 21538259, 21553259

    2. Wykonanie testów specjalistycznych aparatu cyfrowego RTG GM85 Samsung s/n 585BM32XB00001V

2. Termin wykonania zamówienia - od 09.11.2026 r. do 20.11.2026 r.
3. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków (jeżeli dotyczy)

    .....
4. Kryteria oceny ofert

    Cena - 100%
5. Miejsce, termin i sposób składania oraz miejsce i termin otwarcia ofert

Ofertę prosimy przesłać na adres : Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów lub pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@spzoz.augustow.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia 06 listopada 2026 roku – godzina 12.00

6. Osoby uprawnione do kontaktów z oferentami

Anna Kowalewska, kontakt: anna.kowalewska@spzoz.augustow.pl tel. 87 64 44333

Wioletta Krzyżanowska, kontakt: techniczny@spzoz.augustow.pl, tel. 87 64 44261

7. Dodatkowe postanowienia

Wymagania wobec Wykonawcy

1. Wykonawca musi spełniać wymagania prawne dotyczące wykonywania testów specjalistycznych urządzeń radiologicznych.
2. Wykonawca przedstawi dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań dotyczących kompetencji do wykonywania zamawianych badań, w tym odpowiednie dokumenty akredytacyjne, jeżeli mają zastosowanie do wybranego trybu realizacji usługi.
3. Pomiary zostaną wykonane przy użyciu odpowiedniego wyposażenia pomiarowego, podlegającego wymaganym wzorcowaniom i sprawdzeniom.
4. Wykonawca zapewni wykonanie pełnego zakresu testów specjalistycznych właściwych dla poszczególnych urządzeń objętych zamówieniem.
5. Wykonawca musi spełniać wymagania prawne dotyczące wykonywania testów specjalistycznych urządzeń radiologicznych.
6. Sporządzenie i przekazanie odrębnego protokołu wyników dla każdego urządzenia.
7. Przekazanie zaleceń dotyczących dalszego postępowania w przypadku wyników negatywnych.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Augustowie
dr Adam Dębski

.....

(data, podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)