

Łódź, dnia 13.04.2026r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi zaprasza do składania ofert na usługę 24 miesięcznej pogwarancyjnej obsługi serwisowej aparatów do szybkiej diagnostyki mikrobiologicznej metodą MALDI TOF typ MS PRIME o sn ES00306 oraz analizatora do posiewu krwi typ BacTAlert Virtuo o sn VRTA-01946

*Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 170.000 złotych.
(art.2 ust.1 ustawy).*

PRZEDMIOT ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Przedmiotem zamówienia jest usługa 24 miesięcznej pogwarancyjnej obsługi serwisowej aparatów do szybkiej diagnostyki mikrobiologicznej metodą MALDI TOF typ MS PRIME o sn ES00306 oraz analizatora do posiewu krwi typ BacTAlert Virtuo o sn VRTA-01946 dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

SPOSÓB, MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Składając ofertę podmiot załącza jednocześnie:
 - Ofertę cenową
 - Aktualne, imienne oświadczenie potwierdzające przeszkolenie serwisantów przez producenta ww. sprzętu w zakresie przeglądów, konserwacji i napraw
2. Oferty należy złożyć do dnia 20.04.2026. do godz.14:00 na adres e-mail ed.szot@kopernik.lodz.pl oraz do wiadomości e.pietrzak@kopernik.lodz.pl
3. Bliższych informacji udzielają: **Ewa Szot, Ewelina Wójcik**, e-mail: ed.szot@kopernik.lodz.pl, e.pietrzak@kopernik.lodz.pl, tel:42 689-53-95, 42 689-53- 94

KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja kierować się będzie następującymi kryteriami:

A. Cena oferty – 100%:

Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawiają taki sam bilans ceny, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Wykonawcy, składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

W załączeniu do pobrania:

1. Wzór umowy wraz z załącznikami.

KIEROWNIK
DZIAŁU APARATURY MEDYCZNEJ

Wójcik
mgr Ewelina Wójcik