



**OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO ZŁOŻENIA OFERTY NA
„ZAKUP I DOSTAWĄ CZĘŚCI ZAMIENNYCH DO AGREGATÓW
KOGENERACYJNYCH TYPU HE-SEC-239/365-MG239-GZ
PRODUKCJI HORUS – ENERGIA „
Numer postępowania 49/2025/TECH**

Warszawa, 11.03.2025r.

Zamawiający:	Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. A. J. Madalińskiego 25 02-544 Warszawa
Tytuł postępowania:	Usługa: „Zakup i dostawa do Zmawiającego części zamiennych do agregatów kogeneracyjnych typu HE-SEC-239/365-MG239-GZ produkcji Horus – Energia”.
Przedmiot zamówienia:	Przedmiotem zamówienia jest : zakup i dostawa do Zmawiającego części zamiennych do agregatów kogeneracyjnych, typu HE-SEC-239/365-MG239-GZ produkcji Horus – Energia z silnikiem gazowym Man E2842E312 według specyfikacji asortymentowo – cenowej określonej w Załącznik nr 1
Tryb udzielania zamówienia	Postępowanie prowadzone jest w trybie zamówienia o wartości poniżej 130 000 zł. w oparciu o art. 2 ust 1. pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 t.j..)
Kryterium oceny:	Cena 100 %
Forma złożenia ofert:	<u>Elektroniczna na adres: s.komorowski@szpitalmadalinskiego.pl</u> Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym , zaufanym lub osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.
Forma złożenia ofert:	Do formularza oferty należy dołączyć: – KRS lub wpis do CEIDG – pełnomocnictwa do podpisania oferty, jeżeli jest ona podpisana przez osobę lub osoby niewymienione w dokumencie określającym status prawny Wykonawcy, jako uprawnione do reprezentowania



	<p>Wykonawcy .</p> <ul style="list-style-type: none"> - specyfikacja asortymentowo-cenowa- załącznik nr 1. - formularz oferty – załącznik nr 2. - oświadczenie RODO – załącznik nr 3. - oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie przepisów sanacyjnych.- załącznik nr 4 . - projekt umowy- załącznik nr 5. <p>Rozmiar załączonych plików nie może przekraczać 15 MB</p>
Termin złożenia ofert:	24.03.2025 r. do godziny 14:00
Osoba do kontaktu:	tel. 607035558
<p>Termin realizacji przedmiotu zamówienia ; 30 dni o daty zawarcia umowy . Termin płatności 60; dni od daty odbioru Towaru przez Zmawiającego i doręczenia prawidłowo wystawionej faktury</p>	
<p>DYREKTOR SZPITALA</p> <p><i>(podpis Maria Dziura)</i></p>	

Kierownik Działu Technicznego

Sylwester Komorowski

Zastępca Dyrektora
ds. Technicznych i inwestycyjnych
mgr inż. Hektor Janiak



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy

Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny SPZOZ
ul. A. J. Madalińskiego 25
02-544 Warszawa
sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl
szpitalmadalinskiego.pl

NIP: 5212935318
REGON: 012045743
KRS: 0000080373
tel. 22 45 02 215
fax 22 45 02 264

