

## Informacje o ogłoszeniu

### Data publikacji ogłoszenia

05-03-2019

### Termin składania ofert

13-03-2019

### Numer ogłoszenia

1170973

### Status ogłoszenia

Aktualne

### Miejsce i sposób składania ofert

Ofertę należy przesłać lub złożyć w zamkniętej kopercie na Dzienniku Podawczym w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie (pawilon D, 2 piętro) do godziny 1000 do dnia 13.03.2019

zamawiający dopuszcza złożenie oferty w formie elektronicznej na adres [dzp@szpital-chrzanow.pl](mailto:dzp@szpital-chrzanow.pl) pod warunkiem jej podpisania kwalifikowanym podpisem elektronicznym

### Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę

[dzp@szpital-chrzanow.pl](mailto:dzp@szpital-chrzanow.pl)

### Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Jolanta Cyganek

### Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

(32)6247034

### Skrócony opis przedmiotu zamówienia

pakiet nr 1 - Stanowisko medyczne do teleradiologii i telekonsultacji z oprogramowaniem  
pakiet nr 2 - Stanowisko komputerowe przeglądowe RTG i TK z oprogramowaniem

### Kategoria ogłoszenia

Dostawy

### Podkategoria ogłoszenia

Sprzęt IT

### Miejsce realizacji zamówienia

Województwo: małopolskie Powiat: chrzanowski Miejscowość: Chrzanów

## Opis przedmiotu zamówienia

### Cel zamówienia

zakup sprzętu niezbędnego do prawidłowego funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

### Przedmiot zamówienia

Dostawa sprzętu komputerowego dla SOR (powtórka)  
pakiet nr 1 - Stanowisko medyczne do teleradiologii i telekonsultacji z oprogramowaniem  
pakiet nr 2 - Stanowisko komputerowe przeglądowe RTG i TK z oprogramowaniem

### Kod CPV

30200000-1

**Nazwa kodu CPV**

Urządzenia komputerowe

**Harmonogram realizacji zamówienia**

do 7 dni od daty zawarcia umowy

**Załączniki**

- [Formularze](#)
- [wzór umowy](#)
- [Pakiety\\_13](#)
- [zapytanie\\_13](#)

**Pytania i wyjaśnienia**

Brak pytań i wyjaśnień

**Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności**

Zamawiający nie stawia warunków

**Wiedza i doświadczenie**

Zamawiający nie stawia warunków

**Potencjał techniczny**

Zamawiający nie stawia warunków

**Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Zamawiający nie stawia warunków

**Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Zamawiający nie stawia warunków

**Dodatkowe warunki**

Zamawiający nie stawia warunków

**Warunki zmiany umowy**

w załączeniu wzór umowy

**Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy**

Formularz oferta  
Wypełniony pakiet/y  
Oświadczenie zgodnie ze wzorem

**Ocena oferty****Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji**

cena- 100%

**Zamawiający - Beneficjent****Nazwa**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

**Adres**

Topolowa 16

32-500 Chrzanów

małopolskie , chrzanowski

**Numer telefonu**

326247029

**Fax**

32 623 94 28

**NIP**

6281916916

**Tytuł projektu**

Modernizacja pomieszczeń oraz zakup sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie

**Numer projektu**

POIS.09.01.00-00-0178/17-00

**Inne źródła finansowania**

Niniejsze zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020