Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

Wrocław, 12.01.2018 r.

Znak sprawy : WCZ/DAT/1/2/2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

„WYKONANIE PRZEGLĄDU, KALIBRACJI APARATURY I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH WRAZ Z WPISEM DO PASZPORTÓW TECHNICZNYCH W OBIEKTACH WCZ SPZOZ"

I. ZAMAWIAJĄCY: WROCŁAWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPZOZ, UL. PODRÓŻNICZA 26/28, 53-208 WROCŁAW

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: PRZEGLĄD, KALIBRACJA APARATURY I URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH WRAZ Z WPISEM DO PASZPORTÓW TECHNICZNYCH

III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Wykonawca dokona przeglądu aparatury i sprzętu medycznego wskazanego w wykazie przez Zamawiającego (załącznik nr 1) w lokalizacjach wskazanych przez Zamawiającego **w terminach od dnia podpisania umowy:**

1. **do dnia 06.04.2018 r. -** Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Samuela Lindego 19-21,
2. **do dnia 13.04.2018 r. -** Ośrodek Profilaktyczno-Leczniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień ul. Wszystkich Świętych 2,
3. **do dnia 31.01.2018 r. -** Przychodnia Grabiszyn ul. Stalowa 50
4. **do dnia 28.02.2018 r. -** Przychodnia Stabłowice ul. Stabłowicka 125
5. **do dnia 28.02.2018 r. -** Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji "CELMED" ul. Celtycka 15/17
6. **do dnia 28.02.2018 r. -** Przychodnia Stare Miasto pl. Dominikański 6
7. **do dnia 31.01.2018 r. -** Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych "PUCHATEK" ul. Kozanowska 46
8. **do dnia 28.02.2018 r.-** Przychodnia Kozanów ul. Dokerska 9

IV. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Oferty w formie papierowej prosimy składać w siedzibie WCZ SPZOZ ul. Podróżnicza 26/28,

53-208 Wrocław do dnia 19.01.2017 do godz. 12:00.

Sprawę prowadzi: Bartłomiej Włosik, tel. 71 391 17 46, mail: bwlosik@spzoz.wroc.pl

Dyrektor
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ
dr Wojciech Skiba