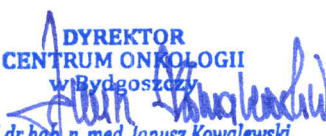


OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT NA ZAKUP:

zamrażarki niskotemperaturowej ULT - 1 szt.

Zamawiający:	Centrum Onkologii im. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy ul. dr I. Romanowskiej 2 85-796 Bydgoszcz REGON 001255363 NIP 554-22-17-419
Tytuł projektu: (jeżeli dotyczy)	
Opis przedmiotu zamówienia: (zgodnie z załącznikiem, jeżeli dotyczy)	Zakup zamrażarki niskotemperaturowej ULT - 1 szt. Szczegółowe wymagane parametry przedmiotu zamówienia określono w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
Termin wykonania zamówienia:	Termin realizacji zamówienia: do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.
Miejsce i forma złożenia ofert:	Oferty pisemne w zamkniętych kopertach oznaczonych informacją „ Zakup drukarki do kasetek histopatologicznych – 1 szt. ” oraz danymi identyfikującymi Wykonawcę należy składać do Działu Technologii Medycznych – skrzynka nr 44 w Kancelarii Centrum Onkologii w Bydgoszczy, ul. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz UWAGA – oferty można składać w formie elektronicznej na adres: ltm@co.bydgoszcz.pl
Kryteria wyboru oferty:	Przy wyborze najkorzystniejszej oferty kryterium podlegającym ocenie będą: <i>cena – 60%</i> <i>okres gwarancji – 30%</i> 24 miesiące – 5 pkt 36 miesięcy – 10 pkt <i>autoryzacja producenta aparatu do wykonywania przeglądów, czynności serwisowych i naprawczych – 10%</i>
Termin złożenia ofert:	Ofertę należy składać do 23.09.2026 r. do godz. 10:00. Otwarcie nastąpi w Pionie Logistyki - Dział Technologii Medycznych w dniu 24.09.2026 r. o godz. 10:00.
Pozostałe informacje:	Osoba upoważniona do kontaktu merytorycznie oraz do odpowiedzi na pytania: Lucyna Korpall, tel.: 52 374 66 44 e-mail: korpall@co.bydgoszcz.pl Celem potwierdzenia spełnienia warunków przez Wykonawców oraz dla uznania formalnej poprawności oferta musi zawierać następujące dokumenty: Załącznik nr 1 – oferta Załącznik nr 2 – formularz cenowy

	Załącznik nr 3 – podpisany przez osoby uprawnione projekt umowy Załącznik nr 4 – aktualny wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub deklarację zgodności CE Załącznik nr 5 – materiały prospektowe, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu (w języku polskim, w oryginale lub kserokopie poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem) Załącznik nr 6 - oświadczenie producenta sprzętu o dostępności serwisu na terenie Polski/autoryzacja producenta sprzętu do serwisowania sprzętu będącego przedmiotem ogłoszenia Załącznik nr 7 - aktualny dokument rejestrowy (odpis z KRS lub wpis do CEIDG) Załącznik nr 8 – klauzula RODO Załącznik nr 9 - pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy) Złożenie oferty jest równoznaczne z przyjęciem warunków Zamawiającego. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Zamawiający udzieli odpowiedzi na pytania do 21.09.2026 Odpowiedzi zostaną zamieszcza na stronie www.co.bydgoszcz.pl O wyniku postępowania Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawców. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana dodatkowo zostanie poinformowany o terminie podpisania umowy. Umowa będzie uznana za zawartą z chwilą jej podpisania.
--	---


DYREKTOR
CENTRUM ONKOLOGII
w Bydgoszczy
prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski

.....

Podpis Dyrektora Centrum Onkologii w Bydgoszczy
lub osoby upoważnionej