



Sosnowiec, dn. 15.02.2016r.

ATT/2422-24-1/1044/16

### Zaproszenie do składania ofert

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

## „Świadczenie usług w zakresie utrzymania w sprawności sieci teletechnicznej i urządzeń telekomunikacyjnych zlokalizowanych w obiektach szpitalnych przy ul. Szpitalnej 1 i ul. Zegadłowicza 3”

Szczegółowe warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zostały przedstawione we wzorze umowy, który stanowi załącznik do niniejszego Zaproszenia.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 01.03.2016 – 28.02.2017 r.

Miejsce: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. ul. Szpitalna 1 i ul. Zegadłowicza 3.

Termin płatności: 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku dla Zleceniobiorcy nie będącego płatnikiem VAT. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.

#### Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty w formie pisemnej na druku „Formularz oferty” ( załącznik nr 1 do zaproszenia), w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Oferta na zapewnienie sprawności sieci teletechnicznej”.
- termin składania ofert upływa dnia 19.02.2016r o godz. 12<sup>00</sup>
- miejsce składania ofert: oferty można złożyć osobiście w sekretariacie ul. Szpitala ( III p. budynku głównego) lub przesłać pocztą na adres Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 (decyduje data i godzina wpływu do kancelarii Szpitala)
- oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dojazdu.

Termin związania ofertą: do 30 dni od daty składania ofert.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny całkowitej brutto za szacunkowy koszt usługi świadczonej przez 12 miesięcy (przy spełnieniu warunków przedstawionych w Zaproszeniu i jego załącznikach).

Złożona oferta może podlegać negocjacom.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zlecenia usługi i zawarcia umowy - Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:  
Arkadiusz Żaczek tel. (032) 41 30 150 , tel. kom. 519 120 515;  
email: azaczek@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC  
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
63 847 000,00 ZŁ

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
D Y R E K T O R

lek. med. Artur Nowak  
Menedżer

B-a