



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

ww.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
'DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
DOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00

ADT/2160-4-1/19

Sosnowiec, dn. 18.01.2019

Zaproszenie do składania ofert – rozeznanie cenowe

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

„Pomiary instalacji elektrycznej we wskazanych lokalizacjach Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. przy ul. Szpitalnej 1 i ul. Zegadłowicza 3.”

Opis i warunki realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie z załącznikiem nr 1 i 2 do niniejszego zaproszenia tj. opisie przedmiotu zamówienia i wzorze umowy.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 30 dni od daty podpisania umowy.

Miejsce: wskazane lokalizacje Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. przy ul. Szpitalnej i ul. Zegadłowicza.

Wymagania wobec oferenta:

- uprawnienia G1 E – dla wykonującego pomiary
- uprawnienia G1 D – dla oceniającego/ sprawdzającego
- przynależność do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa – kserokopia przynależności i aktualny dokument potwierdzający posiadane ubezpieczenie OC
- aktualne świadectwa kalibracji mierników użytych do oceny stanu instalacji elektrycznej

Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury 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 3 do zaproszenia), w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Pomiary elektryczne” wraz z kopia wymaganych dokumentów tj. uprawnienia, świadectwa kalibracji, ubezpieczenie OC, potwierdzenie przynależności do Izby
- termin składania ofert upływa dnia 24.01.2019 r o godz. 13:00
- 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: 60 dni od daty składania ofert.

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



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.



**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
DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Wzór umowy
3. Formularz oferty

DYREKTOR
DZIAŁU
mgr *[Signature]*

DYREKTOR
DZIAŁU
mgr *[Signature]*