

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

ADI/2100/12/20

Sosnowiec, dn. 18.06.2020r.

Rozeznanie cenowe rynku

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r.

Zaproszenie do składania ofert

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

„Wykonanie i montaż ogrodzenia terenu – 28 mb przy pawilonie D przy ul. Szpitalnej 1 w Sosnowcu na terenie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o.”

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie oraz montaż ogrodzenia terenu – 28 mb przy pawilonie D przy ul. Szpitalnej 1 w Sosnowcu na terenie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. Dane techniczne przedmiotu zamówienia :

- przęsło w kolorze zielonym panel z drutu \varnothing 5mm o rozstawie oczek 50mm x 200mm,
- słupki o wysokości 2,0m o przekroju 60mm x 40mm,
- łącznik betonowy zamontowany na cokole słupka,
- płyta prefabrykowana betonowa o wysokości 25cm,
- bramka wejściowa o szerokości 1,0m (zamykana na klucz patentowy)

Łączna wysokość ogrodzenia: 180 cm. Długość całego ogrodzenia 28 mb

Wizja lokalna: zostaje wyznaczona na dzień 23.06.2020 r. o godz. 9:00 w obiekcie szpitalnym przy ul. Szpitalna 1 (miejsce zbiórki: – przed wejściem do pawilonu A).

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 14 od daty podpisania umowy.

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

Termin płatności: 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.

Termin i warunki składania ofert:

złożenie oferty w formie pisemnej na druku „Formularz oferty” (załącznik nr 2) w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Wykonanie i montaż ogrodzenia – ul. Szpitalna 1”.

- termin składania ofert upływa dnia 26.06.2020 r. o godz. 10.00
- miejsce składania ofert: oferty można złożyć osobiście w sekretariacie Szpitala (III p. budynku głównego), mailem: sekretariat@szpital.sosnowiec.l lub przesać pocztą na adres Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 (decyduje data wpływu do kancelarii szpitala)
- oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dojazdu.



**SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.**

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

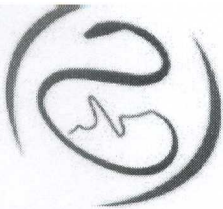
vw.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
(DZIAŁ VIII GOSPODARCY
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o.

Termin związania ofertą: 30 dni od daty składania ofert.

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

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Koordinator Działu Inwestycji - Marek Kozioł tel. (032) 41 30 151;
tel. kom. 608 631 459, e – mail: mkoziol@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Szkic sytuacyjny
2. Formularz oferty

**KOORDYNATOR
DZIAŁU INWESTYCJI**

Marek Kozioł
upr. bud. 52/2001



**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

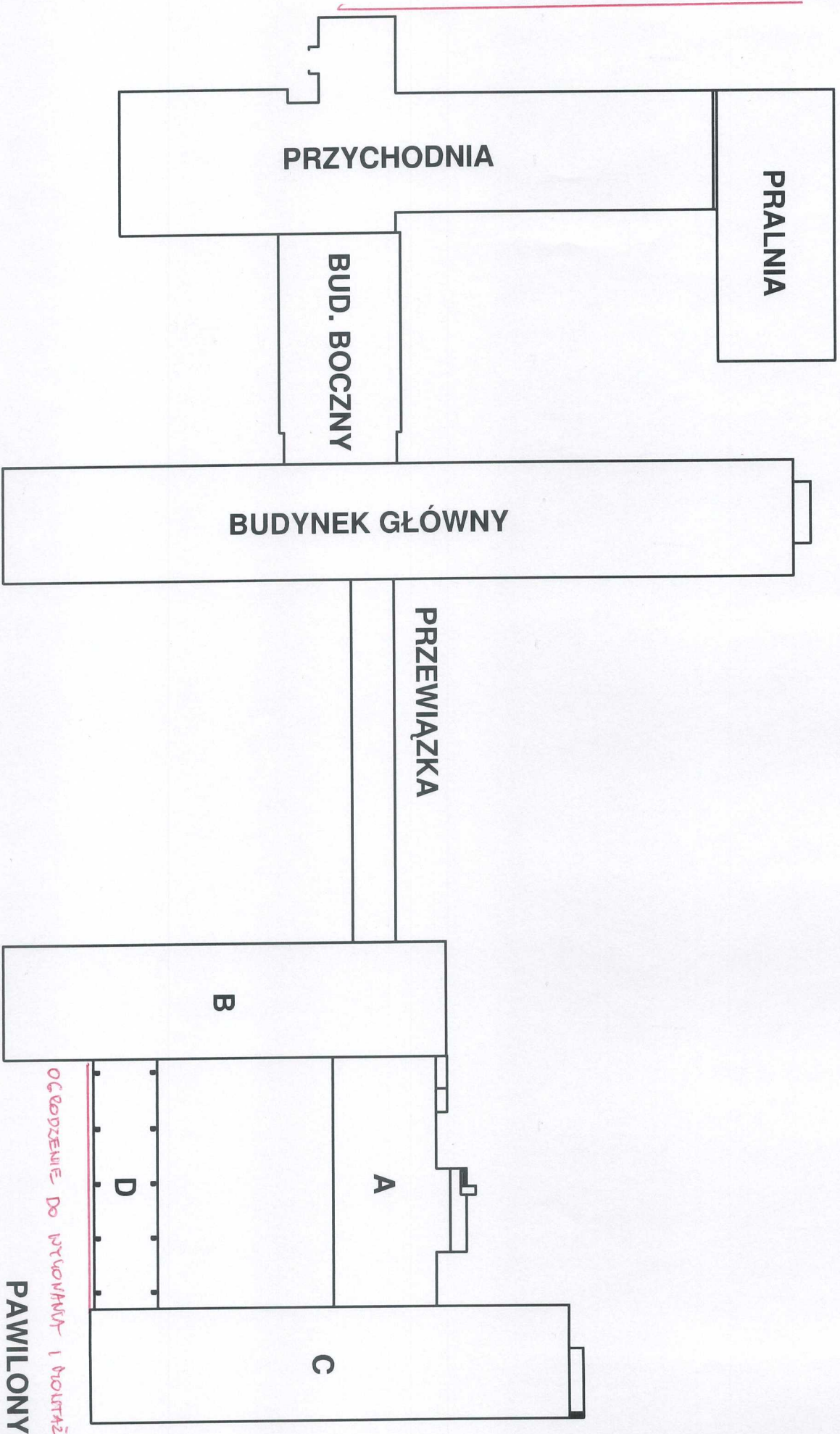
NIP 6443504464

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000.00

UL. SZPITALNA

WIAZO STROJOWNY



UL. DWORSKA

ZATACZENIE NR 1

OGRODZENIE DO WYKONANIA I MONTAŻU - 28m

PAWILONY



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.



Załącznik nr 2

.....
(pieczęć firmowa)

Formularz oferty

Nazwa Oferenta:

.....

Adres:

Regon: NIP:

telefon:.....fax:

e-mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

„Wykonanie i montaż ogrodzenia terenu – 28 mb przy pawilonie D przy ul. Szpitalnej 1 w Sosnowcu na terenie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o ”

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu w łącznej kwocie:

netto:.....słownie.....

vat:.....słownie.....

brutto:.....słownie.....

Oświadczamy, że:

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w zaproszeniu na terenie szpitala przy ul. Szpitalnej1.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem oraz jego załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zaproszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.

Data:

.....
(podpis i pieczęć
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

**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 GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320