



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.



ADT-2160-19-1/20

Sosnowiec, dn. 3.03.2020

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:

„Świadczenie usług monitorowania i transmisji alarmów systemu sygnalizacji pożarów ”



Opis i warunki realizacji przedmiotu zamówienia:

Szczegółowe warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zostały przedstawione we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.

Dodatkowe wymagania wobec oferenta:

- oferent musi posiadać uprawnienie /koncesje MSWiA na prowadzenie działalności
- świadectwo dopuszczenia wyrobu odpowiadającego za system transmisji alarmów pożarowych i sygnałów uszkodzeni owych
- umowę z KM PSP w Sosnowcu

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia 15.03.2020 na okres 36 miesięcy tj. 14.03.2023

Miejsce: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. - ul. Zegadłowicza 3.

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:

- zaleca się złożenie oferty w formie pisemnej na drukach „Formularz cenowy” (załącznik nr 2 do umowy) i w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Oferta na świadczenie usług transmisji sygnałów ppoż” wraz z kopią wymaganych dokumentów („dodatkowe wymagania wobec oferenta”) – termin składania ofert upływa dnia **9.03.2020 r** o godz. 13⁰⁰
- miejsce składania ofert: oferty można złożyć osobiście w sekretariacie ul. Szpitalna (III p. budynku głównego), przesyłać pocztą na adres Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 (decyduje data i godzina wpływu do kancelarii Szpitala) lub drogą mailową na adres: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl
Oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.

Termin związania ofertą: do 60 dni od daty składania ofert.

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

**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
(RAJONOWEGO REJESTRU
DOWEGO POD NUMEREM
0000476320



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Kierownik Działu Administracyjno- Technicznego – Pan Arkadiusz Żaczek tel. (032) 41 30 150 ,
tel. kom. 519 120 515; e – mail: azaczek@szpital.sosnowiec.pl



Załączniki:
1. Wzór umowy
2. Formularz cenowy



KIEROWNIK DZIAŁU
ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNEGO
Arkadiusz Żaczek
mgr inż. Arkadiusz Żaczek

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

11-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

w.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
(RAJOWEGO REJESTRU
DOWEGO POD NUMEREM