



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 GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO REJESTRU
GOSPODARSTWA
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

ADT-2160-10-1/18

Sosnowiec, dn. 29.01.2018.....

Zaproszenie do składania ofert

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

„Remont fragmentu kanalizacji na terenie czynnego obiektu szpitalnego przy ul. Zegadłowicza 3”

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wymiana fragmentu kanalizacji sanitarnej o długości ok.15 m w obiekcie szpitalnym przy ul. Zegadłowicza3.

Szczegółowy zakres prac obejmuje:

1.1.naprawa kanalizacji:

- cięcie asfaltu
- rozbieranie nawierzchni
- wykopy
- demontaż kanalizacji
- montaż nowych instalacji z rur \varnothing 250
- zasypanie wykopów
- ulożenie warstw podkładowych tłucznia w wykopie i wokół studzienki K2

Lokalizacja fragmentu kanalizacji sanitarnej podlegającej naprawie została zaznaczona na rysunku sieci wodociągowej – załącznik nr 2

Wizja lokalna: zostaje wyznaczona na dzień 29.01.2018 r. o godz. 12:00 w obiekcie szpitalnym przy ul. Zegadłowicza 3 (miejsce zbiórki: wejście główne do Szpitala).

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 14 od daty przekazania terenu budowy. Naprawa kanalizacji będzie realizowana w ciągu siedmiu następujących po sobie dni.

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:

złożenie oferty w formie pisemnej na druku „Formularz oferty” (załącznik nr 1) w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Remont kanalizacji -ul. Zegadłowicza 3”

- termin składania ofert upływa dnia 04.02.2018 r. o godz. 12:00

- miejsce składania ofert: oferty można złożyć osobiście w sekretariacie Szpitala (III p. budynku głównego), mailem: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl lub przesłać 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.

Termin związania ofertą: 60 dni od daty składania ofert.

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
DYREKTOR

Ilek. med./Artur Nowak
Menadżer

Artur Nowak



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 GOSPODARCTWA
KRAJOWEGO REJESTRU
DOWEGO POD NUMEREM
0000476320

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
DIREKTOR

73 847 00,00 zł

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny całkowitej brutto i przy spełnieniu wszystkich kryteriów wymaganych w zaproszeniu i jego załącznikach.

Złożona oferta nie może podlegać negocjacjom.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zlecenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

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

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Lokalizacja sieci kanalizacyjnej
3. Wzór umowy.

