



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI SP. Z O.O.
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
131 252 000,00 zł

Sosnowiec, dn. 19.05. r.
2025

Zaproszenie do składania ofert

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O. O. W RESTRUKTURYZACJI

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3 , 41-200 SOSNOWIEC

Tel.: 032 41-30-311, 032 41-30-430 www.szpital.sosnowiec.pl

zaprasza do składania ofert na:

„Świadczenie usług sprzątnięcia i utrzymywania czystości w Oddziałach oraz innych jednostkach organizacyjnych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w restrukturyzacji ”

Opis przedmiotu zamówienia:

Realizacja usług sprzątnięcia i utrzymywania czystości w Oddziałach oraz innych jednostkach organizacyjnych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w restrukturyzacji za pomocą narzędzi, materiałów i środków otrzymanych od Zamawiającego, polegających w szczególności na realizacji zadań wskazanych w umowie.

Szczegółowe warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zostały przedstawione w treści umowy, która stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Szacunkowa liczba godzin do zabezpieczenia w ciągu miesiąca - 336

Szacunkowa liczba godzin do zabezpieczenia w ciągu 7 miesięcy – 2 352

Umowa zawarta na okres od 06.2025r do 31.12.2025r.

Handwritten signature



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI SP. Z O.O.
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
131 252 000,00 zł

Wymagania :

- wykształcenie podstawowe
- doświadczenie w realizacji usług sprzątanania w jednostkach służby zdrowia.

Wymagane dokumenty:

- Świadectwo ukończenia szkoły
- Wypełniony formularz oferty
- Oświadczenie

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 7 miesięcy: od 06.2025r. do 31.12.2025r.

Miejsce: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji lokalizacja

ul. Zegadłowicza 3 i Szpitalna 1

Termin płatności: Termin złożenia faktury/rachunku do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia. Jeżeli prawidłowo sporządzona faktura/rachunek za dany miesiąc zostanie przedłożony do Kancelarii Zamawiającego w terminie, wypłata należności nastąpi w terminie 30 dni.

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 świadczenie usług sprzątanania) wraz z kopią wymaganych dokumentów.

- **termin składania ofert** upływa dnia 20.05.2025 r. o godz. 10⁰⁰

- **miejsce składania ofert:** oferty można złożyć osobiście w Kancelarii ul. Emila Zegadłowicza 3 (I p. budynku głównego) lub przesać pocztą na adres Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-200 Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3 (decyduje data i godzina wpływu do kancelarii Szpitala)

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

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny za godzinę udzielania świadczeń (przy spełnieniu warunków przedstawionych w Zaproszeniu i jego załącznikach)

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

Paula



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI SP. Z O.O.
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
131 252 000,00 zł

Do kontaktu z Oferentami upoważniona jest:

Pani Koordynator ds. umów cywilnoprawnych: Magdalena Dworak tel. (032) 41 30 430 ,
email: mdworak@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie
2. Wzór umowy (dostępny w Sekcji Umów Cywilnoprawnych)

Klauzula Informacyjna dotycząca prowadzonego postępowania

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji z siedzibą w Sosnowcu; 41-200 Sosnowiec, ul. Zegadłowicza3;
e mail: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl, centrala tel.; 32 41 30 311
Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o.
e-mail: iodo@szpital.sosnowiec.pl

Podanie danych osobowych w Ofercie jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia postępowania.

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu. Dane wykraczające poza zakres obowiązkowy, takie jak nr telefonu lub adres e-mail, podawane są dobrowolnie i służą do kontaktu w celu przeprowadzenia negocjacji, umówienia terminów przekazania uzupełnień, uzgodnienia terminu rozpoczęcia udzielania świadczeń, zaproszenia w celu podpisania umowy, inne.

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści przekazanych w Ofercie nam danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia okresu związania ofertą, w przypadku nie zawarcia umowy, czyli przez 30 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie i może być na jego prośbę przedłużany.

Beula



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI SP. Z O.O.
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
131 252 000,00 zł

Dane osobowe kandydatów nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w ofercie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.


Proszę o podpisanie się pod Oświadczeniem składanym wraz z Ofertą zgody o następującej treści:

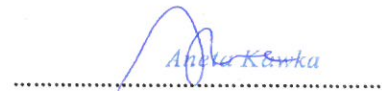
„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej Ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-200 Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3 w okresie 30 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie na potrzeby przeprowadzenia postępowania”.

W przypadku wybrania Oferenta w postępowaniu do realizacji udzielania świadczeń medycznych Przyjmujący Zamówienie zostanie zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych Przyjmującego Zamówienie w dniu podpisania umowy.

PREZES ZARZĄDU

CZŁONEK ZARZĄDU


Krzysztof Lehnort


Aneta Kowka

