



ADT-2160-58-1/17

Sosnowiec, dn. 13.06.2017...



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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
68 347 000,00 ZŁ

### Zaproszenie do składania ofert

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

#### „Modernizacja windy kuchennej w obiekcie szpitalnym przy ul. Szpitalnej 1”

##### Opis przedmiotu zamówienia:

Szczegółowe warunki realizacji zostały przedstawione w „Programie funkcjonalno-użytkowym” ( załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia). oraz we wzorze umowy (załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia).

W załączeniu przedstawiono również dokumentację techniczną modernizacji windy.

Wizja lokalna: wymagane uczestnictwo oferenta w wizji lokalnej, która zostaje wyznaczona na dzień 20.06.2017. o godz. 8:00 w obiekcie szpitalnym przy ul. Szpitalnej 1 ( miejsce zbiórki - portiernia)

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 60 dni od daty podpisania umowy.

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

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 4 ) w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Modernizacja windy kuchennej” wraz z kopią dokumentu potwierdzającego fakt posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i kopią uprawnień personelu ( zgodnie z pkt. 10 programu funkcjonalno-użytkowego)
- termin składania ofert upływa dnia 26.06.2017. .... o godz. 13:00
- miejsce składania ofert: oferty można złożyć osobiście w sekretariacie 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 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.

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

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert

Cena – 90%

Gwarancja – 10%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium Cena (Pc):

Cmin – cena najniższa spośród badanych ofert, Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, Pc – liczba punktów



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI  
sp. z o.o.

$$P_c = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium Gwarancja (Pg):

G b – gwarancja badanej oferty, G max – gwarancja najwyższa spośród badanych ofert

100 – stały współczynnik, Pg – liczba punktów

$$P_g = (G_b / G_{max}) \times 100 \times 10\%$$

Uwaga - Termin gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów w łącznym kryterium  $P_c + P_g$



Złożona oferta nie może podlegać negocjacom.

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

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Arkadiusz Żaczek tel. (032) 41 30 150; tel. kom. 519 120 515,

e – mail: azaczek@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Program funkcjonalno-użytkowy
2. Wzór umowy
3. Dokumentacja techniczna modernizacji windy
4. Formularz ofertowy

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
DYREKTOR

lek. med. Artur Nowak  
Menadżer

DYREKTOR  
DS. ROZWOJU JAKOŚCI  
CZŁONEK Zarządu  
mgr inż. Witold Danilowicz

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
68 347 000,00 ZŁ