



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
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

brutto za szacunkowy koszt usługi dostawy, montażu i serwisu, kryterium terminu udzielonej gwarancji i
KAPITAŁ ZAKŁADOWY:
73 847 000,00 zł

ADT/2160-48-1/18

Sosnowiec, dn. 8.05.2018

Zaproszenie do składania ofert

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

„Dostawę i montaż nowego klimatyzatora typu SPLIT wraz zapewnieniem usługi serwisowej”

Szczegółowe warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zostały przedstawione w „opisie przedmiotu zamówienia” (załącznik nr 2) oraz we wzorze umowy (załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia).

Wymagania wobec oferenta: posiadanie certyfikatów dla przedsiębiorcy oraz imiennych personelu – pracownika/ów dokonującego montażu urządzenia.

Podstawy prawne:

- Ustawa z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych z póź. zm.
- Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 o odpadach z póź.zm.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do końca maja 2018

Miejsce: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. ul. Zegadłowicza 3 – Punkt Dystrybucyjny A

Termin płatności: Ilość dni (wg przedstawionej oferty) - liczone 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 druku „Formularz oferty” (załącznik nr 1 do zaproszenia), w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Oferta na klimatyzator typu SPLIT” wraz z kopią wymaganych dokumentów tj. uprawnienia dla przedsiębiorcy i pracowników w zakresie f-gazów.

- termin składania ofert upływa dnia 17.05.18 r o godz. 13:00

- miejsce składania ofert: oferty można złożyć osobiście w sekretariacie ul. 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 i godzina wpływu do kancelarii Szpitala)

- oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dojazdu.

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

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny całkowitej



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
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY:
73 847 000,00 zł

kryterium terminu płatności (przy spełnieniu warunków przedstawionych 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 – 5%

Termin płatności - 5%

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

$$Pc = (Cmin / Cn) \times 100 \times 90\%$$

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

$$Pg = (Gb / Gmax) \times 100 \times 5\%$$

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

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

T p – termin płatności badanej oferty, T max – gwarancja najwyższa spośród badanych ofert

100 – stały współczynnik, Pt – liczba punktów

$$Pt = (Tp / Tmax) \times 100 \times 5\%$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów w łącznym kryterium Pc + Pg

Uwaga: termin płatności nie może być krótszy niż 30 dni.

Złożona oferta nie może podlegać negocjacjom.

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



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
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY:
73 847 000,00 zł

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Arkadiusz Żaczek tel. (032) 41 30 150 , tel. kom. 519 120 515;
email:azaczek@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór umowy
4. Parametry klimatyzatora

DYREKTOR
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr Robert Mętrala

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
DIREKTOR
lek. med. Artur Nowak
Mehadżer

KIEROWNIK
DZIAŁU TECHNICZNEGO

Arkadiusz Żaczek
mgr inż. Arkadiusz Żaczek