



**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 GOSPODARCTWA
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

ADT-2160-63-1/18

Sosnowiec, dn. 25.05.2018

Zaproszenie do składania ofert

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

„Wymiana separatorów powietrza wraz uzupełnieniem glikolu w instalacjach solarnych”

Opis przedmiotu zamówienia:

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).

Wizja lokalna: zostaje wyznaczona na dzień 30.05.18 r. o godz. 12:00 w obiekcie szpitalnym przy ul. Zegadłowicza 3 (miejsce zbiórki: portiernia – wejście do budynku głównego).

Wymagania wobec oferenta: certyfikaty imienne dla personelu uprawniające do obsługi i przeprowadzania prac remontowo-serwisowych instalacji solarnych

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 10 dni od daty podpisania umowy.

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 „Wymiana separatorów powietrza” wraz z kopią wymaganych certyfikatów

- termin składania ofert upływa dnia 5.06.2018 r. o godz. 13⁰⁰

- 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.

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 negocjacom.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zlecenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania 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 GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

73 847 00,00 zł

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. Opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór umowy.

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
DYREKTOR
lek. med. Artur Nowak
Menadżer

DYREKTOR
DS. FINANSOWO-GOSPODARSTWA
CZŁONK ZARZĄDU

mgr Robert Jedrzejewski

Handwritten signature