CERTYFIKAT 2020/29

CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001

CERTYFIKACJA SYSTEMU ŚRODOWISKOWEGO DNV·GL ISO 14001

CERTYFIKACJA SYSTEMU BEZPIECZEŃSTWA DNV·GL PN-N-18001

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

41-219 SOSNOWIEC

UL. Szpitalna 1

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
102 990 000,00 zł

Termin płatności: Zamawiający będzie regulował należności za wykonane usługi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury, na konto Wykonawcy.

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie ofert na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Zaproszenia,który znajduje się w osobnym pliku (zestawiono prawdopodobny wymiar czasu pracy i km dla dwóch sposobów obsady sanitarki)
- termin składania ofert upływa 27.09.2021r. , godzina 15:00.

Ofertę można złożyć osobiście, przesłać na adres e-mail: administracja@szpital.sosnowiec.pl lub molszewska@szpital.sosnowiec.pl lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. o. o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec ul. Emila Zegadłowicza 3 (sekretariat II p.).

Termin związania ofertą: do 7 dni od daty złożenia oferty.

Kryterium oceny ofert: o wyborze ofert decydować będzie kryterium ceny za usługę.

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 upoważniona jest:
Marzanna Olszewska tel. 32 41 30 314

KOORDYNATOR
DS. TECHNICZNYCH
DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO
Centralnego Szpitala Miejskiego
mgr inż. Arkadiusz Żaczek