



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

Sp. z o.o. w restrukturyzacji

Sosnowiec, dn.

AT/T/2160-1/23



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

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
114 952 000,00ZŁ

Zaproszenie do składania ofert – w ramach rozeznania cenowego rynku

Na podstawie art. 2.1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o. o. w restrukturyzacji zaprasza do składania ofert na:

„Świadczenie usług monitorowania i transmisji alarmów systemu sygnalizacji pożarów”

Opis i warunki realizacji przedmiotu zamówienia:

Szczegółowe warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zostały przedstawione we wzorze umowy. Który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia **15.03.2023 r.** na okres 36 miesięcy tj. 14.03.2026 r.

Miejsce: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o. o. w restrukturyzacji – **ul. Zegadłowicza 3, Sosnowiec.**

Dodatkowe wymagania wobec oferenta:

- oferta musi posiadać uprawnienie/koncesje MSWiA na prowadzenie działalności,
- świadectwo dopuszczenia wyrobu odpowiadającego za system transmisji alarmów,
- umowę z KM PSP w Sosnowcu.

Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT Zamawiającemu.

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty w formie pisemnej na druku „Formularz oferty” (załącznik nr 2) w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Oferta na świadczenie usług transmisji sygnałów ppoż” wraz z kopią wymaganych dokumentów („dodatkowe wymagania wobec oferenta”)
- termin składania ofert upływa dniar o godz.



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

Sp. z o.o. w restrukturyzacji



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

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
114 952 000,00ZŁ

- 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. w restrukturyzacji 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 (decyduje data i godzina wpływu do kancelarii Szpitala) lub drogą e-mail: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl
- oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dojazdu do wskazanych obiektów szpitalnych.

Termin związania ofertą: 60 dni od daty składania ofert.

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

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Marek Koziół tel. (32) 41 30 318,
tel. kom. 608-631-459;
e-mail: mkoziol@szpital.sosnowiec.pl