



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI Sp. z o.o. w restrukturyzacji

AT/AM/2180/ 046 /

/2023

Sosnowiec, dnia 11.05.2023r.



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 - Rozeznanie cenowe 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 :

Dostawa łóżek do opieki długoterminowej wraz z szafkami przyłóżkowymi do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego

Opis oraz warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia dostawa łóżek do opieki długoterminowej **wraz z szafkami przyłóżkowymi**, zgodnie z wymaganymi parametrami przedstawionymi w tabeli nr 1.

Przedmiot umowy będzie wykonywany w całości przez Wykonawcę (transport, rozładunek, montaż, uruchomienie, szkolenie z obsługi, paszporty, gwarancja, przegląd techniczny, itp.). Oferowany przedmiot zamówienia o wyspecyfikowanych w tabeli nr 1 parametrach jest kompletny i po zainstalowaniu/złożeniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem i bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego.

Dostarczone łóżka winny odpowiadać obowiązującym normom i przepisom oraz spełniać określone w tabeli nr 1 wymagane parametry i wytyczne.

Dostawa do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy.

Podpisanie protokołu zdawczo- odbiorczego (bez uwag) przez obie strony podstawą do wystawienia i przyjęcia faktury.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: maksymalnie do 4 tygodni od daty podpisania umowy.

Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury za zrealizowaną usługę. Datę otrzymania faktury dokumentuje prezentata Zamawiającego.

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia oraz wypełnienie tabeli nr 1 – parametry.

- termin składania ofert do: **24.05.2023 r. do godz. 15.00**



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

Oferty można złożyć osobiście, przesłać na e-mail sekretariat@szpital.sosnowiec.pl

lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (sekretariat).

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

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny, przy spełnieniu wszystkich warunków przedstawionych w Zaproszeniu. Zamawiający przekaze oświadczenie o przyjęciu oferty wybranemu Oferentowi.

Złożona oferta może podlegać negocjacjom.

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:

Kierownik Działu Administracyjno - Technicznego

tel. (032) 41 30 648, mgrzonka@szpital.sosnowiec.pl

Starszy Specjalista Aparatury Medycznej – Joanna Niedziela

tel. (032) 41 30 648, jniedziela@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

-1. Formularz oferty i tabela nr - parametry

-2. Umowa

**KIEROWNIK DZIAŁU
ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNEGO**


mgr Monika Grzonka-Zełaśkiewicz