



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 275
NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Z A P Y T A N I E O F E R T O W E
RZP-VI/9/10/16

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn działając na podstawie art. 4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.2015. poz. 2164) zwraca się z prośbą o złożenie pisemnej oferty na:

**Dostosowanie drogi ewakuacyjnej na poddaszu szpitala w Koźminie Wlkp.
do wymagań przepisów pożarowych**

Termin realizacji zamówienia do 45 dni od daty podpisania umowy

2. Przedmiotem zamówienia jest **dostosowanie dróg ewakuacyjnych na poddaszu szpitala w Koźminie Wlkp. do wymagań przepisów pożarowych** . Szczegółowy opis stanowią załączniki nr 4, 5 , 6 i 7 do zapytanie .
3. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania robót budowlanych wymienionych w ust. 2 wraz z koniecznymi odbiorami.
4. Warunki realizacji umowy zawarte są w projekcie umowy stanowiącej załącznik nr 1.
5. Wykonawca zaakceptuje następujące warunki płatności:
- Faktura częściowa – wystawiona po upływie miesiąca po dokonaniu odbioru częściowego, w wysokości proporcjonalnej do zrealizowanego zakresu robót budowlano-montażowych,
 - Faktura końcowa – wystawiona po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.
- Płatność za każdą wystawioną fakturę zostanie dokonana w ciągu 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.**
6. Wykonawca zaakceptuje następujące warunki gwarancji – **60 m-cy liczone od daty protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.**
7. **Wykonawca złoży ofertę na niżej wymienionych drukach, które są załącznikami do niniejszej oferty:**
- a) Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy,
 - b) Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnieniu warunków,
 - c) Załącznik nr 4 _przedmiar_branża_budowlana,
 - d) Załącznik nr 5 _Przedmiar_branża_elektryczna,

8. Zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.2015. poz. 2164).wobec niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. W związku z powyższym otrzymanie od Wykonawców ofert nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.

Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, Młyńska 2 w terminie **do dnia 28.09.2016 r. do godz. 14.00.**
2. Ofertę można składać osobiście lub przesłać do w/w terminu na adres Zamawiającego.
3. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko wykonawcy.
4. Oferty należy opakować w dwie nieprzejryste i zamknięte koperty.


Kopertę zewnętrzną należy opisać wyłącznie w następujący sposób:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn Sekretariat ul. Młyńska 2

„Remont poddasza szpitala w Koźminie Wlkp.”

5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferty przesłane faksem nie będą rozpatrywane.
7. Zamawiający, na wniosek wykonawcy, pisemnie potwierdzi przyjęcie od niego oferty, podając datę i godzinę dokonania powyższej czynności oraz kolejny numer w danym postępowaniu.


DIREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
mgr inż. Krzysztof Kurowski