



*Kup, dn. 27 kwietnia 2020r.*

## **Zapytanie ofertowe**

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych  
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Stobrawskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty w zakresie realizacji instalacji wentylacji mechanicznej izolatki na Oddziale Chorób Płuc dla Dzieci Szpitala Pulmonologiczno - Reumatologicznego w Kup.

### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wykonanie instalacji wentylacji mechanicznej dla pomieszczenia izolatki - separatki pacjenta oraz przynależącej do niej łazienki pacjenta oraz służy (pom. 1.11, 1.12, 1.13 wg. oznaczeń w projekcie) - zlokalizowanej na I piętrze Segmentu A istniejącego budynku głównego Szpitala Pulmonologiczno - Reumatologicznego w Kup (Oddział Chorób Płuc dla Dzieci).
2. Inwestycja zlokalizowana jest przy ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup.
3. Inwestorem jest Stobrawskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Kup, przy ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup.
4. Roboty budowlane i instalacyjne należy wykonać zgodnie z projektem z dnia 02.03.2020r. opracowanym przez jednostkę projektową COLPI WOJCIECH PRZYBYŁA – Opole załączonym do zapytania ofertowego.
5. Wszystkie naruszone podczas robót części ścian należy przygotować do malowania ( tynkowanie, szpachlowanie) a w przypadku naruszenia posadzek uzupełnić lub wymienić jej uszkodzone elementy.
6. W ramach uruchomienia instalacji wentylacyjnej, o którym mowa w projekcie i planie BIOZ, należy sprawdzić działanie wszystkich zamontowanych urządzeń i wykonać pomiary kontrolne w celu potwierdzenia, że instalacja osiąga parametry projektowe i wielkości zadane zgodnie z wymaganymi normami i przepisami szczegółowymi dotyczącymi instalacji sanitarnych w zakładach opieki zdrowotnej. Pomiary odbiorowe wykonać komisyjnie z udziałem inwestora, wykonawcy i projektanta (nadzór autorski).
7. Załączniki:
  - a) Projekt umowy;
  - b) Dokumentacja techniczna;
  - c) Przedmiar.





8. Termin realizacji - **w ciągu 80 dni od daty podpisania umowy.**

9. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**.

10. Informacje dodatkowe:

- a. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących ofert.
- b. Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
- c. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego – **Mirosław Wójciak, tel. kom. 500-040-071**
- d. Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny, przesłać za pośrednictwem poczty lub posłańca na adres: SCM Sp. z o. o., ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup lub przesłać na adres e-mail: [zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu) - w terminie do dnia **4 maja 2020r. (poniedziałek)**.
- e. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 8 maja 2020r.
- f. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW  
*Ewa Jonienc*  
mgr Ewa Jonienc

