



Zespół Opieki Zdrowotnej

w Bolesławcu 

„Dzień po dniu bliżej potrzeb pacjenta”

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

na konserwację w tym przeglądy urządzeń dźwigowych zamontowanych w budynkach Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu przy ul. Jeleniogórskiej 4. w latach 2019-2021

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, zaprasza do składania ofert na konserwację i przeglądy urządzeń dźwigowych wg projektu umowy i zakresu stanowiących załącznik do niniejszego ogłoszenia :

1) Dźwig hydrauliczny szpitalny Q =1600 kg nr. fabr. H 01-348, nazwa producenta Lift Service Lublin.

2) Dźwig hydrauliczny Q =1650 kg nr. fabr. H10-1114, nazwa producenta Lift Service Lublin.

3) Dźwig osobowy Q =1000 kg, 6 p, 6 d, nr fab. P00E0128, nazwa producenta PU-HP Pilawa.

4) Dźwig osobowy Q =1600 kg, 6 p, 6 d, nr fab. P00E0127, nazwa producenta PU-HP Pilawa.

1. Oferty mogą składać osoby/podmioty posiadające uprawnienia URZĘDU DOZORU TECHNICZNEGO uprawniające do naprawiania lub/i modernizacji urządzeń dźwigowych.
2. Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętych kopertach z dopiskiem na kopercie „Oferta - Dźwigi”, w terminie do dnia 10.12.2018r, do godz.10.00 w sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu ul. Jeleniogórska 4 .

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Bolesławcu
ul. Jeleniogórska 4
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507
REGON: 000310338
KRS: 0000024307
Nr w rej. ZOZ:
00000000 1137

tel.75-738 02 00
fax.75-738 02 01
e-mail:
sekretariat@zozbol.eu
<http://www.zozbol.eu>



Oferta powinna zawierać :

- 1) Formularz ofertowy (w załączeniu)
- 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 3) dokumenty potwierdzające uprawnienie do naprawiania lub modernizacji
- 4) pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile nie wynika to z dokumentów wymienionych w pkt.2 załączonych do oferty.

W przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik należy dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa do działań w jego imieniu lub notarialnie podpisany odpis takiego pełnomocnictwa.

Otwarcie złożonych ofert odbędzie się w Sali konferencyjnej ZOZ w Bolesławcu dnia 10.12. 2018r, godz.10,30.

Zamawiający wymaga by oferent złożył ofertę na konserwację w tym wykonywanie przeglądów 4 urządzeń dźwigowych.

Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami jest Kierownik Działu Administracji Zbigniew Szydłowski tel. 075/738 02 26.

Złożenie oferty nie stwarza po stronie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu obowiązku zawarcia umowy . ZOZ w Bolesławcu zastrzega możliwość odwołania, unieważnienia zaproszenia bez podania przyczyn.

Z poważaniem
DYREKTOR


Adam Zdaniuk

FORMULARZ OFERTOWY

WYPEŁNIA WYKONAWCA:

.....
(miejscowość ,data)

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

1. Treść oferty: **Konserwacja urządzeń dźwigowych przez okres 2019-2021 r.**

2. Nazwa wykonawcy

3. Adres wykonawcy

4. NIP

5. REGON

6. Nr rachunku bankowego

7. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

a. Dźwig hydrauliczny szpitalny Q=1600 kg:netto,

Podatek VAT% Wartość podatku VAT..... PLN

Wartość bruttoPLN

b. Dźwig hydrauliczny Q =1650 kg nr. fabr. H10-1114netto,

Podatek VAT% Wartość podatku VAT..... PLN

Wartość bruttoPLN

c. Dźwig osobowy Q =1000 kg, 6 p, 6 d, nr fab. P00E0128,.....netto

Podatek VAT% Wartość podatku VAT..... PLN

Wartość bruttoPLN

d. Dźwig osobowy Q =1600 kg, 6 p, 6 d, nr fab. P00E0127.....netto

Podatek VAT% Wartość podatku VAT..... PLN

Wartość bruttoPLN

8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami udziału w postępowaniu nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
9. Termin realizacji zamówienia **od 01.01.2019 - 31.12.2021r.**

Załączniki:

1.

.....
(podpis wykonawcy, pieczęć)