WOJEWÓDZKI SZPITAL
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
„DZIEKANKA"
im. Aleksandra Piotrowskiego
62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15
tel. 61/ 423-85-00, fax 61/ 426-11-18
NIP 7841984429

Gniezno, dnia 27.05.2019r.

Znak sprawy: 8/U/2019

Zaproszenie

do złożenia oferty w postępowaniu o wartości poniżej 30.000 Euro na udzielenie zamówienia

Okresowy przegląd przewodów kominowych na terenie Szpitala

I. Opis przedmiotu zamówienia :

Okresowy przegląd przewodów kominowych w zakresie:

1. wykonanie wszelkich usług kominiarskich m.in. czyszczenie przewodów wentylacyjnych i kratek wentylacyjnych, sprawdzenie drożności i szczelności kanałów, stanu technicznego oraz ciągów, sprawdzenie podłączeń w budynkach administrowanych przez Zamawiającego wg załącznika nr 1, wykaz ilości przewodów kominowych określa załącznik nr 2
2. ewentualne udrożnienie przewodów kominowych.

***II.* Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych "Dziekanka" w Gnieźnie, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 86 71, fax /061/ 423 86 97, barbara.drozdz@dziekanka.net

Termin wykonania zamówienia:	**do 29.06.2019r**.
Termin płatności:	100% wynagrodzenia 60 dni od otrzymania faktury
Termin składania ofert upływa:	**4.06.2019 r** godz. 10:00
Miejsce składania ofert:	Sekretariat, pokój nr 1 Budynek Administracji Szpitala, Gniezno, ul. Poznańska 15
Termin otwarcia ofert:	**4.06.2019 r godz. 11:00**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej lub w wersji elektronicznej na adres beata.golec@dziekanka.net, na formularzu ofertowym którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Oferta złożona w formie pisemnej powinna być opakowana w kopercie z oznaczeniem:

Okresowy przegląd przewodów kominowych na terenie Szpitala

III. Warunki udziału

Wykonawca winien dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.: dysponują min. 1 osobą, która posiada uprawnienia do wykonywania prac i czynności

objętych niniejszym zamówieniem; osoba ta musi posiadać kwalifikacje mistrza kominiarskiego wydane przez Izbę Rzemieślniczą lub przez Ministerstwo Edukacji Narodowej w zakresie przewodów grawitacyjnych: dymowych, spalinowych i wentylacyjnych lub posiadać uprawnienia budowlane odpowiedniej specjalności w odniesieniu do w/w przewodów kominowych i być pełnoprawnym członkiem właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa (art. 62 ust.6 Ustawy z dnia 07.07.1994 r. Prawo budowlane z późn. zm.). Wykonawca będący osobą fizyczną może osobiście spełniać w/w wymagania.

Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzający posiadanie odpowiednich kwalifikacji do wykonania przedmiotu zamówienia.

Osoba uprawniona do kontaktów: Beata Golec tel /061/ 423 86 71, fax 61/ 423 86 97
opis przedmiotu zamówienia – Szymon Koźlarek tel: /061/ 423 86 76.

Załączniki:
1. wykaz budynków
2. zestawienie ilości przewodów kominowych
3. formularz ofertowy
4. wzór umowy

Zatwierdził:

Z-ca DYREKTORA
ds. pielęgniarstwa
mgr Elżbieta Gnarowska-Kaczmarek

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

1) Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych "Dziekanka" w Gnieźnie, 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15.

2) Przedmiot zamówienia:

Okresowy przegląd przewodów kominowych na terenie Szpitala

2.1. Termin wykonania zamówienia od podpisania umowy do 29.06.2019 r.

2.2 Termin płatności 100% wynagrodzenia 60 dni od otrzymania faktury

3) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **4.06.2019 r,** godz. 10:00 pisemnie - adres: 62-200 Gniezno, ul. Poznańska 15, lub drogą elektroniczną na adres: beata.golec@dziekanka.net

II.

1) Nazwa, adres, NIP Wykonawcy:

.....

.....

NIP..... mail .....

Nr kontaktowy .....

2)Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1) cena ryczałtowa za czynności wymienione w pkt. I ust. 1

cena netto .....PLN

podatek VAT .....PLN

cena brutto .....PLN

2) Ewentualne udrożnienie przewodów dymowych i wentylacyjnych (zł / szt.)

cena netto .....PLN

podatek VAT .....PLN

cena brutto .....PLN

Załączniki do oferty:

1) Wypis z KRS albo ewidencji działalności gospodarczej

2) Dokumenty potwierdzający posiadanie odpowiednich kwalifikacji do wykonania przedmiotu zamówienia

.....

data i podpis