



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny
37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

Zn. III.3.130/BHP/7/2017

Stalowa Wola 18.04.2017 r.

.....
.....
.....

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na przeprowadzenie przeglądów technicznych i czynności konserwacyjnych sprzętu ppoż. w obiektach szpitalnych oraz pojazdach.
Termin realizacji przeglądów: maj - lipiec 2017 r.

Płatność w terminie 30 dni, licząc od daty realizacji zlecenia, dostarczenia protokołu i wystawienia faktury VAT.

Prosimy o przesłanie pocztą elektroniczną pisemnej oferty sporządzonej zgodnie z dołączonym formularzem na: bhp@szpital-stw.com do dn. 28.04.2017 r.

W przypadku pytań prosimy o kontakt: (0-15) 843 32 08

Załącznik - formularz oferty

Z poważaniem

Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjno-Exploatacyjnych

mgr inż. Antoni Bochnak



tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com



.....
(pieczęćka firmowa)

OFERTA

Oferujemy przeprowadzenie przeglądów technicznych i czynności konserwacyjnych sprzętu ppoż. w obiektach szpitalnych i pojazdach zgodnie z podanymi cenami:

Lp.	Przedmiot zamówienia	ilość [szt.]	cena netto [jednostkowa]	wartość netto [ogółem]	wartość brutto [ogółem]
1	Przeгляд gašnicy (GP-1, GP-2, GP-4, GP-6, GS-5)	160			
2	Przeгляд hydrantu z pomiarem przepływu oraz ciśnienia wody (hydranty wewnętrzne i zewnętrzne)	75			
3	Przeгляд okresowy węży hydrantowych - test ciśnieniowy	10			
4	Legalizacja butli gašnicy śniegowej GS-5 przez UDT + ponowne napełnienie CO ²	2			
5	Legalizacja butli gašnicy śniegowej GS-2 przez UDT + ponowne napełnienie CO ²	2			
6	Remont gašnicy proszkowej GP-6 + wymiana proszku	10			
7	Remont gašnicy proszkowej GP-4 + wymiana proszku	5			
8	Remont gašnicy proszkowej GP-2 + wymiana proszku	5			
Razem:					

Zapewniamy:

- termin realizacji przeglądów: maj - lipiec 2017 r.
- termin płatności 30 dni, licząc od daty przekazania protokołu z przeglądów oraz faktury VAT.

Ponadto:

- oświadczamy, że posiadamy niezbędne kwalifikacje do realizacji zadania,
- po dokonaniu przeglądów prześlemy protokół, zawierający: datę przeglądów, nazwę wykonawcy, opis aktualnych wymagań normatywnych dot. sprzętu ppoż., dokładny opis lokalizacji gašnic i hydrantów w obiektach, rodzaj sprzętu, typ, ilość oraz zakres wykonanych czynności, zalecenia.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis Wykonawcy)