



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
**Powiatowy Szpital Specjalistyczny**

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

III.2.230/ 1289 ZP<sup>250</sup>/2014

Stalowa Wola 27 listopada 2014 roku

**Wszyscy zainteresowani**

dot. realizacji zadania : Budowa pomieszczeń dla Działu Analiz i Rozliczeń z NFZ zlokalizowanych na parterze Pawilonu Diagnostyczno – Zabiegowego Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli

**Zapraszamy do udziału w konkursie ofert dotyczącym realizacji zadania:  
Budowa pomieszczeń dla Działu Analiz i Rozliczeń z NFZ zlokalizowanych na parterze Pawilonu Diagnostyczno – Zabiegowego Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli.**

1. Realizacja zadania - zgodnie z załączoną dokumentacją projektową, przedmiarami robót oraz Wytycznymi realizacji robót, które stanowią załącznik do niniejszego pisma
2. Składana oferta winna zawierać wycenę całości zadania lub jednej z jego części tj.
  - I. Wykonanie robót budowlanych, elektrycznych i instalacji sanitarnych lub
  - II. Okablowanie strukturalne
3. Wskazane jest, aby wycena poprzedzona była wizją lokalną.
4. Termin realizacji zadania- do 29 grudnia 2014 roku
5. Termin płatności – do 30 dni od daty odbioru wykonanych robót, podpisania protokołu odbioru i otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT za odebrane protokolarnie roboty.
6. Kryterium oceny złożonych ofert: Cena 100%
7. Składana oferta winna zawierać:
  - 1). Wypełniony Formularz ofertowy wg załączonego wzoru
  - 2). Kosztorysy ofertowe dla części I i/lub II
  - 3). Aktualny odpis z właściwego rejestru , jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru
  - 4). Kopia umowy spółki cywilnej (w przypadku działalności gospodarczej przedsiębiorców prowadzonej w formie spółki cywilnej) lub umowa konsorcjum – wymagana przy podpisaniu umowy
  - 5). Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi w specjalności budowlanej, instalacji wod-kan , elektrycznych- bez ograniczeń wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, a także zakresu realizowanych przez nie prac – wg załączonego wzoru
  - 6). Oświadczenie , że osoby , które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia



ISO 9001:2008



CERT. NR 9122.PSSW

tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)

Z-ca DYREKTORA  
dział. administracyjno-eksploatacyjnych  
*Antoni Bochnak*





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

## Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

7). Oświadczenie, że oferowane materiały budowlane posiadają świadectwa dopuszczenia do stosowania, certyfikaty

8. Do kontaktów z Wykonawcami upoważnieni są:

Merytoryka:

Z-ca Dyrektora ds. Adm. Eksploatacyjnych - Antoni Bochnak

tel 0-15 843 32 10 w godz. 9.00 - 12.00

Kierownik Działu Techniczno-Eksploatacyjnego- Stanisław Szymański

tel. 0-15 843 32 84 w godz. 9.00 – 12.00

Sprawy formalne:

Kierownik Działu Zam. Publ. i Zaopatrzenia.- Elżbieta Pamuła

tel. 0-15 843 32 01 w godz. 9.00 - 12.00

9. Termin składania ofert: 8 grudnia 2014 godz. 12.00

Załączniki :

1. Formularz oferty
2. Załączniki nr 1, nr 2
3. Projekt umowy

Z-ca DYREKTORA  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych  
*Antoni Bochnak*  
mgr inż. Antoni Bochnak



ISO 9001:2008



CERT. NR 9122.PSSW

tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)



CERTYFIKAT 2011/29