

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



NDT.070.155.2017.KK

Szczecin, 29.08.2017 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERT W CELU ROZEZNANIA RYNKU I OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NA:

**Sprawowania funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w branży konstrukcyjnej i sanitarnej**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie w celu rozeznania rynku i oszacowania wartości zamówienia, zwraca się z prośbą o przedłożenie oferty cenowej sprawowania funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w branży konstrukcyjnej i sanitarnej przy realizacji inwestycji dofinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach programu pn.:

„Podniesienie jakości i dostępności usług medycznych SPWSZ w Szczecinie poprzez budowę budynku na potrzeby Oddziału Nefrologii i Transplantacji Nerek, Stacji Dializ, Oddziału Neurologii wraz z Oddziałem Udarowym oraz Oddziału Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego wraz z wyposażeniem”

Powyższe rozeznanie rynku będzie elementem do przygotowania postępowania wyłonienia Wykonawcy na pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego do w/w zadania.

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie  
ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954  
<http://www.spwsz.szczecin.pl>  
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

5.11 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1

### 3. WYMAGANE DOKUMENTY DO OFERTY SZACUNKOWEJ

3.1. Prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik nr 2.

### 4. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

4.1. Oferty należy składać:

4.1.1. Osobiście w Kancelarii Zamawiającego tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. Broniewskiego 2, 71-455 Szczecin, pok. nr 8, codziennie w dni pracy Zamawiającego, w godzinach 7:30 – 15:00,

4.1.2. Za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin.

4.1.3. Za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [spwsz@spwsz.szczecin.pl](mailto:spwsz@spwsz.szczecin.pl) (skan podpisanego dokumentu).

4.2. Termin składania ofert upływa 08.09.2017 r. o godz. 10:00.

#### Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



### 5. CZAS REALIZACJI ZAMÓWIENIA

5.1 24 miesiące

### 6. WARTOŚĆ SZACUNKOWA ZAMÓWIENIA

6.1. Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia należy podać w druku stanowiącym załącznik nr 2

### 7. INFORMACJE DODATKOWE:

7.1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Krystian Kowalczyk tel. (91) 813 95 36, adres e-mail: [kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl](mailto:kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl)

#### Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Formularz ofertowy

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego  
*Małgorzata Usielska*

p.o. Z-ca DYREKTORA  
ds. Administracyjnych  
*inż. Klaudiusz Dziubała*

#### Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94