

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



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



NDT.070.156.2017.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 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 sanitarnej przy realizacji inwestycji dofinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach programu pn.:

„Dostosowanie SPWSZ do potrzeb szybko rosnącej populacji osób starszych – zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Geriatrii i Przewlekłe Chorych”.

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

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

2.1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1

3. WYMAGANE DOKUMENTY DO OFERTY

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 (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. Sokółowskiego 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
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 *12 miesięcy*

p.o. KOORDYNATOR

inż. Krystian Kowalczyk

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

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Formularz ofertowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
Małgorzata Usielska

p.o. Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjnych
inż. Klaudiusz Dziubala

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