



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



Dziekanów Leśny dn. 02.10.2019 r.

DPZP/26270/2019/MP.SW

Zaproszenie do złożenia oferty

Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: **” Wykonanie robót w pomieszczeniach diagnostyki obrazowej oraz w jej obrębie na terenie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym „DZ/23/ZO/2019”**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 niniejszego zapytania.

Termin realizacji zamówienia: do 7 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

Do oferty prosimy załączyć:

- 1) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert,
- 2) Oświadczenie o dysponowaniu osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia bez ograniczeń do kierowania robotami w specjalności konstrukcyjno – budowlanej
- 3) Oświadczenie o dysponowaniu osobą posiadającą uprawnienia inspektora ochrony radiologicznej do zaprojektowania osłon radiologicznych
- 4) posiadanie przez Wykonawcę aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC);

Inne istotne informacje i wymagania dot. przedmiotu zamówienia:

- 1) obowiązkowa wizja lokalna na koszt Wykonawcy celem zapoznania się z przedmiotem zamówienia
- 2) wszelkie prace przebiegać będą pod nadzorem i w uzgodnieniu z Zamawiającym;
- 3) Wykonawca po wykonaniu usługi ma obowiązek przekazać protokół wykonania prac
- 4) Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia bez zakłócenia bieżącej pracy w poszczególnych jednostkach szpitala oraz pozostawi miejsce prac uprzątnięte;

- 5) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wszelkich materiałów niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia wraz z ich transportem.
- 6) Wykonawca zobowiązany jest ubezpieczyć we własnym zakresie swoich przedstawicieli od jakichkolwiek wypadków, strat i szkód.
- 7) Warunki płatności: płatność nastąpi przelewem bankowym na rachunek wskazany przez Wykonawcę w terminie 30 dni po dostarczeniu Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Osoba do kontaktu z Wykonawcami (mail, tel. służbowy)

- W sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia: Dział Techniczno – Eksploatacyjny: Małgorzata Szkopek; tel. 22 76 57 397
- W sprawach formalno-prawnych: Dział Prawny i Zamówień Publicznych: tel. 22 76 57 121, dzp@szpitaldziekanow.pl

Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 i 2) z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane powyżej) prosimy przesłać na e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl do dnia **09.10.2019r. do godz. 12:00** a oryginał przesłać niezwłocznie pocztą na adres SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki z dopiskiem na kopercie: **Znak sprawy: DZ/23/ZO/2019.**

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO ZESPÓŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

mgr Robert Łacofa

KIEROWNIK
DZIAŁU PRAWNOGO I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Piotr Barjański
radca prawny

inż. Barbara Bodał
Inspektor Nadzoru
konstrukcyjno-budowlanego
Niewy. uprawnień ST-644/87