

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy: **Przeгляд kominiarski w budynkach WSS w Olsztynie**

### **I. Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**ul. Żołnierska 18**  
**10 – 561 Olsztyn**  
**Strona: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)**  
**E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)**  
**Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00**  
**Telefon / fax: 089 53 86 228**

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje:

**Przeгляд kominiarski w budynkach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie wyposażonych w instalacje grawitacyjne i posiadających kominy spalinowe zgodnie z art. 62.1 pkt. 3 ustawy Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994 roku.**

Przeгляд kominiarski dotyczy budynków:

1. budynek główny – przewody wentylacyjne,
2. blok operacyjny – przewody kominowe.

Ilość kratki wentylacji grawitacyjnej w budynkach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie – ok. 1020 szt.

W budynku głównym szpitala wentylacja grawitacyjna wspomagana wentylatorami w kratkach wentylacyjnych w ilości ok. 160 szt.

Ilość przewodów spalinowych – 3 szt.

Wykonawca do wyceny powinien uwzględnić ewentualne czyszczenie przewodów wentylacyjnych.

Zamawiający nie wymaga szkiców przewodów spalinowych i opisów poszczególnych kanałów.

Zamawiający informuje o możliwości, po uprzednim umówieniu się, dokonania wizji lokalnej przez Wykonawców w terminie do dnia 03.04.2017 roku do godziny 13.00 w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie.

### **III. Termin wykonania zamówienia:**

- do 7 dni od dnia udzielenia zamówienia.

### **IV. Kryterium oceny ofert**

Cena - 100%

### **V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.

## **VI. Informacje dodatkowe:**

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

## **VII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 4 kwietnia 2017 r. na** adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9  
10 – 561 Olsztyn**

z dopiskiem: **DZPZ/333/55/2017 - Przegląd kominiarski w budynkach WSS w Olsztynie**  
lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

## **VIII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*

*(Podpis osoby uprawnionej)*