



Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej

43-360 Bystra, ul. J. Falata 2
NIP 937 00 10 797 REGON 000640923
TELEFON +48 33 4991 801
EMAIL sekretariat@szpitalbystra.pl
WWW.szpitalbystra.pl

Bystra, dnia 29.09.2020 r.

Numer sprawy: 85/EZP/380/EAE/35/2020

WSZYSCY ZAINTERESOWANI

Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej zaprasza do złożenia oferty na dostawę i montaż centrali wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej z układem chłodzenia izolatek w Pawilonie nr 4 Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - wymaganych parametrów oraz wyposażenia centrali, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.

Ogólne warunki realizacji zamówienia: zamówienie należy zrealizować w terminie do 30 listopada 2020 r.; przez zrealizowanie zamówienia należy rozumieć dostarczenie, zainstalowanie oraz uruchomienie centrali wraz z wszystkimi elementami wyposażenia – zgodnie z zakresem wynikającym z opisu przedmiotu zamówienia; instalowanie urządzeń objętych zakresem zamówienia będzie realizowane sukcesywnie, stosownie do postępu prac budowlanych związanych z budową izolatek realizowanych przez zamawiającego na podstawie odrębnego zamówienia.

Ogólne warunki płatności za zrealizowanie zamówienia: zapłata za zrealizowanie zamówienia zostanie dokonana przelewem na rachunek bankowy dostawcy w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury, pod warunkiem należytego zrealizowania zamówienia potwierdzonego pisemnym protokołem odbioru podpisanym przez osoby nadzorujące realizację zamówienia ze strony zamawiającego (protokół odbioru potwierdzający należyte wykonanie zamówienia stanowi wyłączną podstawę wystawienia faktury).

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia, warunki płatności za zrealizowanie zamówienia oraz inne istotne postanowienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 niniejszego zaproszenia.

Ofertę (skan podpisanego dokumentu) zawierającą cenę za realizację zamówienia, kalkulację ceny, okres gwarancji, termin usunięcia wad i usterek oraz oświadczenie o zaakceptowaniu warunków umowy, sporządzoną wg formularza określonego w załączniku nr 3 do niniejszego zaproszenia, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na podstawie właściwego dokumentu rejestrowego bądź stosownego pełnomocnictwa (wymaga się załączenia kopii pełnomocnictwa), należy przesłać w terminie do dnia 06.10.2020 r. do godz. 10:00 na adres poczty elektronicznej: zp@szpitalbystra.pl.

Złożona przez Państwa oferta, w przypadku uznania za najkorzystniejszą, będzie mogła stanowić podstawę zawarcia umowy w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Wzór umowy
3. Formularz ofertowy

Z poważaniem,

Dyrektor
Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej

Urszula Kuc