



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 4 grudnia 2015r.

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50Ośrodek Rehabilitacji
Lecznicej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75Ambulatorium
w Chrościcach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35**Zapytanie ofertowe**o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Zamawiającego, Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w poniższych zakresie.

Przedmiotem zamówienia jest **wykonanie wydzielen przeciwpożarowych w budynku Szpitala Rehabilitacyjnego w Pokoju.**

Zakres opracowania:

1. Przygotowanie instalacji elektrycznej do podłączenia do instalacji systemu sygnalizacji pożarowej,
2. Dostawa i montaż drzwi ppoż. wraz z elektrotrzymaczami i samozamykaczami zgodnie z istniejącym projektem (rzuty w załączeniu) i wykazem w tabeli poniżej:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość | Jedn. |
|-----|---|-------|-------|
| 1 | Drzwi stalowe płaszczyznowe dwuskrzydłowe EI-60 - wymiar w murze 1870 (1030+reszta)x2050mm - kolor RAL 7035 - przeszklenie EI-60 400x600mm na skrzydle czynnym | 2 | szt. |
| 2 | Drzwi stalowe płaszczyznowe dwuskrzydłowe EI-30 - wymiar w murze 1830 (1030+reszta)x2050mm - kolor RAL 7035 - przeszklenie EI-60 400x600mm na skrzydle czynnym | 3 | szt. |
| 3 | Drzwi stalowe płaszczyznowe jednoskrzydłowe EI-60 - wymiar w murze 1100x2050mm - kolor RAL 7035 - przeszklenie EI-60 400x600mm | 2 | szt. |
| 4 | Drzwi stalowe płaszczyznowe jednoskrzydłowe EI-30 - wymiar w murze 900x2050mm - kolor RAL 7035 | 1 | szt. |
| 5 | Drzwi stalowe płaszczyznowe jednoskrzydłowe EI-30 - wymiar w murze 1100x2050mm - kolor RAL 7035 | 1 | szt. |
| 6 | Samozamykacze w drzwiach jednoskrzydłowych | 4 | szt. |
| 7 | Samozamykacze w drzwiach dwuskrzydłowych (2 szt. + RKZ) | 5 | kpl. |
| 8 | Montaż drzwi dwuskrzydłowych | 5 | szt. |
| 9 | Montaż drzwi jednoskrzydłowych | 4 | szt. |
| 10 | Zabudowa otworu w klatce schodowej oraz na granicy strefy | 4 | szt. |
| 11 | Elektrotrzymacze drzwiowe | 6 | szt. |
| 12 | Wykonanie instalacji elektrycznej do podłączenia elektrotrzymaczy do systemu sygnalizacji pożarowej | 6 | pkt. |

3. Wykonanie niezbędnych, do prawidłowego i zgodnego z obowiązującymi przepisami zamontowania drzwi, prac budowlanych, zgodnie ze sztuką budowlaną.
4. W celu oceny zakresu niezbędnych prac budowlanych, Wykonawca, przed złożeniem oferty, winien dokonać wizji lokalnej. Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie niezbędnych i minimalnych odkrywek ("nawiertów") służących do oceny zakresu prac.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
•Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Lecniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-57-75

Ambulatorium
w Chrościcach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



5. Po stronie Wykonawcy leży przygotowanie wszelkich dokumentów niezbędnych do uzyskania wymaganych prawem (w szczególności prawem budowlanym) pozwoleń, zgłoszeń itp.

6. Niezbędne prace budowlane, w tym: obróbka ścian, malowanie,

7. Zabezpieczenie miejsca prac w celu zminimalizowania wpływu na pobyt pacjentów.

8. Dostarczenie wszelkich wymaganych prawem certyfikatów i dopuszczeń zastosowanych drzwi i urządzeń.

9. Formularz oferty stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

10. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

11. Formularze dostępne na stronie www.szpital-kup.eu, w zakładce *przetargi i konkursy* → **zapytania ofertowe**.

12. Termin realizacji – **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15 lutego 2016r.**

13. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest:

a) **cena – 85%**

b) **termin płatności 15%**

14. Informacje dodatkowe:

a) Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących ofert. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego:

– Dyrektor ds. Inwestycji i Rozwoju **Marek Drobik**, tel. **731-697-561**.

b) Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.

c) Oferty należy złożyć w terminie do dnia **11 grudnia 2015r. do godz. 15:00**, w siedzibie zamawiającego budynek główny Szpitala, parter, Dział zamówień publicznych i zakupów - pokój nr 26 lub przesłać faksem nr **77 427-47-84** bądź na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu

d) Wykonawcy zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 18 grudnia 2015r.

e) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**
Ewa Jonienc
mgr Ewa Jonienc

Załącznik:

1. Formularz OFERTA

2. Projekt umowy

3. Rysunki techniczne