



# STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

SCM sp. z o.o.

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

Kup, dn. 29 października 2015r.

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

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

Ośrodek Rehabilitacji  
Leczniczej w Suchym Borze  
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium  
w Chróścicach (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 wydzieli 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 elektrozamykaczami 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	Elektrozamykacze drzwiowe	6	szt.
12	Wykonanie instalacji elektrycznej do podłączenia elektrozamykaczy do systemu sygnalizacji pożarowej	6	pkt.

3. Niezbędne prace budowlane, w tym: obróbka ścian, malowanie,
4. Zabezpieczenie miejsca prac w celu zminimalizowania wpływu na pobyt pacjentów.
5. Dostarczenie wszelkich wymaganych prawem certyfikatów i dopuszczeń zastosowanych drzwi i urządzeń.



# STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

SCM sp. z o.o.

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  
Lecznicy w Suchym Borze  
tel/fax 77/427-07-75

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



6. Formularz oferty stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
7. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
8. Formularze dostępne na stronie [www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu), w zakładce *przetargi i konkursy* → **zapytania ofertowe**.
9. Termin realizacji – **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15 lutego 2016r.**
10. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest:
  - a) **cena – 85%**
  - b) **termin płatności 15%**
11. 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 **12 listopada 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](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu)
  - d) Wykonawcy zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 16 listopada 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