

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie

02.02.2018

Dział Techniczny
(nazwa jednostki organizacyjnej) tel./fax email: kier_techiczny@zsm.czyst.pl

Zapytanie Ofertowe

na naprawę kotła Vitocrossal i usunięcie usterek w 3 kotłowniach szpitalnych, wymianę pomp obiegowych i wymianę systemu detekcji gazu

I. ZAMAWIAJĄCY

**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15**

NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

Nazwa jednostki organizacyjnej nr telefonu i adres do korespondencji:

Dział Techniczny – SP ZOZ Miejski Szpital przy ul. Mirowskiej 15, 42-200
Częstochowa, tel. 34 370 21 26

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Naprawa nieszczelności części spalinowej kotła Vitocrossal 300 – kotłownia w Szpitalu przy ulicy Bony 1/3.
2. Wymiana systemu detekcji gazu Alter na system Gazex (2 detektory DEX i sygnalizator-monitor) – montaż i uruchomienie – kotłownia przy ul. Bony 1/3.
3. Wymiana 3 szt. zaworów bezpieczeństwa SYR 288 w wymiennikach c.w.u. – kotłownia przy ul. Bony 1/3.
4. Naprawa odpływu kondensatu z kotła Vitocrossal 300 – kotłownia Nr 2 w Szpitalu przy ulicy Mirowskiej 15
5. Kalibracja systemu GAZEX – 6 szt. detektorów – kotłownia Nr 2 w Szpitalu przy ulicy Mirowskiej 15
6. Wymiana 3 szt. pomp obiegowych wykorzystywanych do dostarczania ciepła do nagrzewnic w centralach wentylacyjno-klimatyzacyjnych (obecne pompy to: LFP Leszno typ 32P0E80C (230-240V/50Hz) – 2 szt., oraz LFP Leszno typ 32P0E60C (230-240V/50Hz) – 1 szt.)
7. Wymiana odpływu kondensatu z wodowskazu kotła parowego Vitoplex 100, udrożnienie instalacji do wodowskazu kotła parowego Vitoplex 100, uszczelnienie lub wymiana instalacji wodnej przy naczyniu Reflex – kotłownia Nr 1 w Szpitalu przy ulicy Mirowskiej 15
8. Wymiana systemu detekcji gazu Alter na system Gazex (4 szt. detektorów DEX i sygnalizator-monitor) – kotłownia Nr 1 w Szpitalu przy ulicy Mirowskiej 15
9. Wymagana gwarancja – 12 miesięcy.
10. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
11. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **21 dni od daty zawarcia umowy.**

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1 Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony, 42-200 Częstochowa ul. Mirowska 15** z dopiskiem „**Oferta – na naprawę kotła Vitocrossal, usunięcie usterek w 3 kotłowniach, wymianę pomp obiegowych i wymianę systemu detekcji gazu**”
do dnia **06.02.2018r.** do godziny **14.00**
- 2 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 3 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- 4 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 5 Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zsm.czyst.pl w dniu 02.02.2018 r.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- cena -100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.zsm.czyst.pl.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Dział Techniczny pod numerem telefonu 34 370 21 26 oraz adresem email: kier_techniczny@zsm.czyst.pl.

IX. ZAŁĄCZNIKI

- wzór Formularza Oferty
- projekt umowy.

ZATWIEDZAM
