



**„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”**

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, 2800361@zoz.org.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Certyfikaty:  
ISO 9001:2008

Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2  
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97  
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030  
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Kętrzyn, dnia 16.04.2018r

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Powiatowy w Kętrzynie zaprasza do przedstawienia oferty cenowej dotyczącej postępowania pt. „Ochrona obiektu Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”.

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

**Szpital Powiatowy w Kętrzynie**

ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. +48 89 751 25 02, fax +48 89 751 37 97

NIP: 742-18-36-030, REGON: 510929362,

### **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone z tyt. art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na:
  - ochronie obiektów Szpitala Powiatowego w Kętrzynie od poniedziałku do niedzieli (24 h),
  - obsłudze szatni od poniedziałku do niedzieli w godzinach 8.00 – 18.00,
  - wykorzystaniu patrolu interwencyjnego w razie potrzeby (24 h).
2. Ochrona ma być realizowana przez pracowników Wykonawcy, przy czym dopuszcza się pracowników nielicencjonowanych.
3. Szczegółowe zasady realizacji zamówienia zawiera załącznik nr 2 do zapytania - istotne postanowienia umowy.
4. Forma płatności: opłata ryczałtowa miesięczna w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury.

### **IV. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Usługa polegająca na czynnościach wymienionych w dziale III punkt 1 realizowana będzie przez okres **12 miesięcy tzn. od dnia 01.05.2018r do dnia 30.04.2019r.**

### **V. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę cenową składa się na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania faxem lub mailem. Ofertę należy złożyć do dnia 23.04.2018r do godziny 15<sup>00</sup>.
2. Zaoferowana cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę, związane z realizacją przedmiotu zamówienia, przez cały okres trwania umowy.
3. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchylił się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ponownej oceny.
4. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

**DYREKTOR**  
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie  
*Jerzy Godlewski*

.....  
(podpis Zamawiającego)