



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
**Szpital Specjalistyczny**  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Jeleniej Górze  
ul. Cieplicka 69-71 · 58-560 Jelenia Góra  
tel. 75 64 35 700 · faks 75 64 35 741  
[www.szpitalmsw.net](http://www.szpitalmsw.net), [sekretariat@szpitalmsw.net](mailto:sekretariat@szpitalmsw.net)

Jelenia Góra, dnia 17 kwietnia 2024 roku

Numer sprawy: **5/2024**

Strona internetowa Zamawiającego  
[www.szpitalmsw.net/ogloszenia](http://www.szpitalmsw.net/ogloszenia)

### ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* określonego w art. 2 p. 1.

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Jeleniej Górze prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Przedmiotem niniejszego zapytania jest:

**Budowa pochylni dla osób niepełnosprawnych w obiekcie przy ul. Karłowicza 17a w Jeleniej Górze**

Rysunek techniczny parametrów pochylni określa załącznik nr 1 do zaproszenia. Pochylnia wykonana ze stali ocynkowanej, powierzchniami ażurowymi - antypoślizgowymi. Wszelkie użyte materiały powinny posiadać wymagane atesty, które zostaną przedłożone Zamawiającemu przy odbiorze robót. Zalecana jest wizja lokalna.

Termin wykonania zamówienia: od 24.04.2024 r. do 17.05.2024 r.

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy obliczyć zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zamówienia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków, jakie musi spełniać wykonawca: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium	Waga
Cena brutto	100 %

Miejsce i termin składania ofert:

oferty należy składać do dnia: 24 kwietnia 2024 roku do godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Jeleniej Górze, ul. Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, sekretariat, budynek „E”, faksem na numer 75 6435741, lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpitalmsw.net

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z formularzem ofertowym:

1. Wypełniony formularz cenowy (załącznik nr 2),

Wymagane dokumenty załączone do oferty mogą być przedstawiane w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta tj. przez osobę uprawnioną do jego reprezentowania.

Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania jest:

Kierownik Sudeckiego Centrum Zdrowia Psychicznego – Renata Szuba, tel. 75 6435706, 726 320 505, e-mail: szuba@szpitalmsw.net  
fax 75 6435741.

Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:

- Nr 1 – Rysunek techniczny,
- Nr 2 – Formularz ofertowy,

p.o. DYREKTOR  
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA  
w Jeleniej Górze

*Robert Obaz*

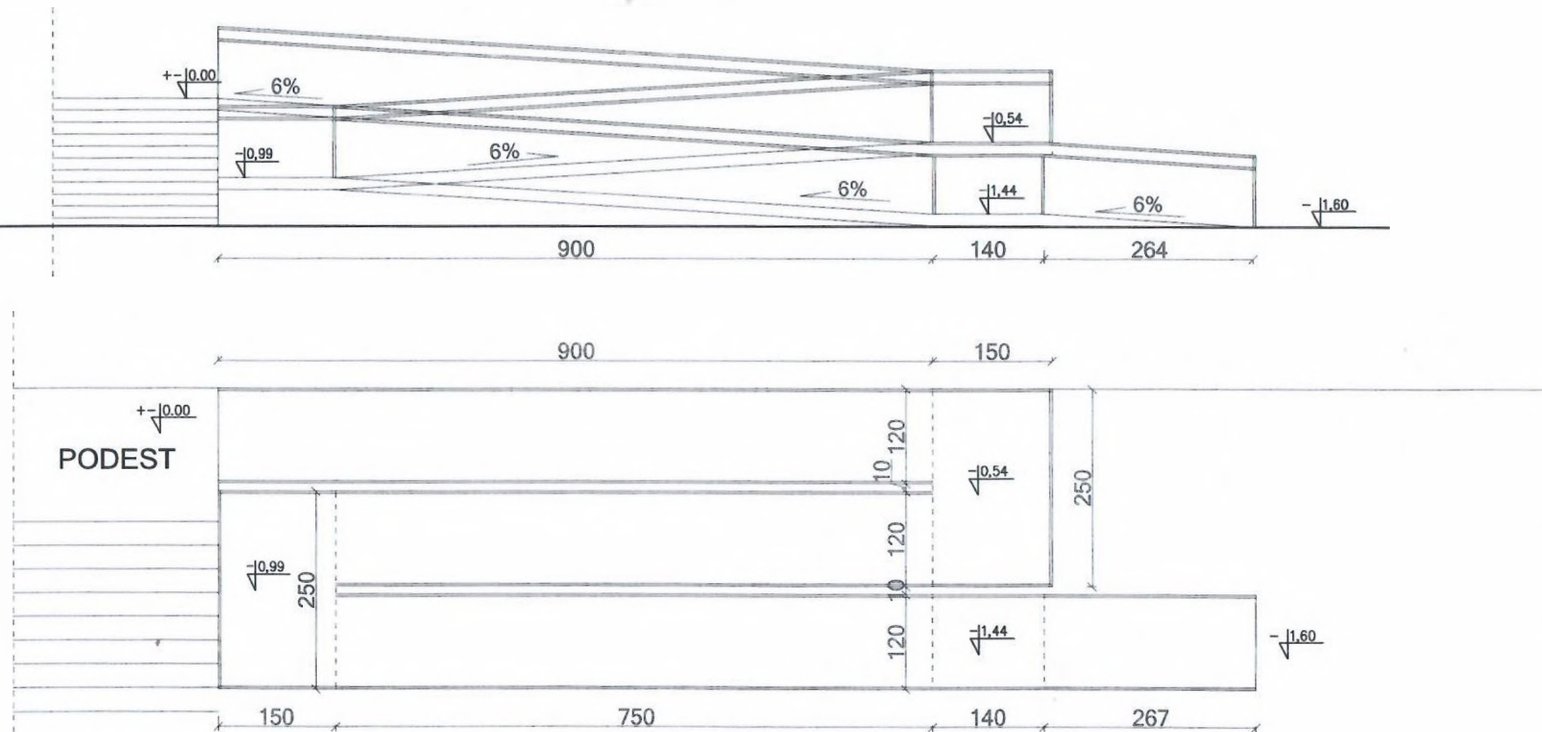
.....  
(Kierownik Zamawiającego)

Opracował:  
Michał Piwowski  
Koordynator ds. organizacyjnych

20T. m. 1

# POCHYLNIA DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH

## SKALA 1:100



DOM KRESKI Alicja Karlicka 58-500 Jelenia Góra ul. Długa 7/8/5 tel. 509239956, dom.kreski@gmail.com		
WŁAŚCICIEL/INWESTOR	SP ZOZ SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWIA	03.11.2023
ADRES NIERUCHOMOŚCI	JELENIA GÓRA OGIŃSKIEGO 6	SKALA
OBIEKT	BUDYNEK USŁUGOWY	1:100
WYKONAŁ	ALICJA KARLICKA	RYСУNEK 01

Załącznik nr 2, nr sprawy: 5/2024

### FORMULARZ OFERTOWY

na: Budowa pochylni dla osób niepełnosprawnych w obiekcie przy ul. Karłowicza 17a w Jeleniej Górze

Nazwa oferenta .....

.....

Siedziba oferenta .....

.....

Telefon.....Fax.....

E-mail.....

W związku z opublikowanym ogłoszeniem z dnia 17 kwietnia 2024 roku, na złożenie oferty na budowę pochylni dla osób niepełnosprawnych w obiekcie przy ul. Karłowicza 17a w Jeleniej Górze, składamy naszą ofertę:

Wartość całej oferty wynosi: ..... zł (brutto),

(słownie: .....

..... złotych)

w tym podatek VAT: ..... zł.

Termin ważności oferty upływa dnia: .....

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis)