

Wrocław, dnia 03.08.2015 r

Nr sprawy: **EZ/131/NA/15**

## **ZAPROSZENIE**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka, Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Traugutta 116, 50 – 420 Wrocław

### **ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ**

**na podst. art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**

#### **1. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) Usługa przeprowadzkowa polegająca na demontażu stacji komputerowych ich przetransportowaniu z lokalizacji przy ul. Traugutta 116 i al. Wiśniowej do nowej lokalizacji Szpitala przy ul. A.E. Fieldorfa 2 oraz montażu i uruchomieniu stacji komputerowych .
- 2) Usługa kompleksowej przeprowadzki aparatury medycznej, sprzętu wielkogabarytowego i innych rzeczy z lokalizacji przy ul. Traugutta 116 i al. Wiśniowej 36 do nowej siedziby szpitala przy ul. A.E. Fieldorfa 2.
- 3) Usługa kompleksowej przeprowadzki archiwalnej dokumentacji medycznej i administracyjnej Szpitala z lokalizacji przy ul. Traugutta 116 i al. Wiśniowej 36 do nowej siedziby szpitala przy ul. A.E. Fieldorfa 2.

których szczegółowy opis został zawarty w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia, Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia oraz w Projekcie umowy, której treść zawiera Załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

#### **2. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej**

Ofertę cenową należy złożyć w terminie do dnia **13 sierpnia 2015 r.** do godz. 10:00, w zaklejonich kopertach w sekretariacie dyrekcji przy ul. Traugutta 116 pokój 210 II piętro lub faksem na numer faksu 71 - 34 36 747 z dopiskiem: **Usługa transportowa. OTWARCIE OFERT** nastąpi w dniu ich składania o godz. 10:15. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

#### **3. Kryterium**

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

#### **4. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej**

Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację o wyborze najkorzystniejszej oferty w terminie **5 dni roboczych** liczonych od upływu terminu składania propozycji cenowej.

#### **Załączniki do niniejszego Zaproszenia:**

1. Opis przedmioty zamówienia - Załącznik nr 1.
2. Formularz cenowy – Załącznik nr 2.
3. Projekt umowy - Załącznik nr 3.
4. Formularz oferty

#### **Przesłana oferta ma zawierać:**

Wypełniony i opieczętowany:

- 1) Formularz oferty .
- 2) Zaparafowany wzór umowy.
- 3) Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
50-420 Wrocław, ul. Traugutta 116  
NIP 899-22-28-560  
REGON 006320384

KIEROWNIK  
DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO  
Tadeusz Wysocki