



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego

POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO

71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1



e-mail: szpital@spsk1.szn.pl

www.spsk1.szn.pl

Dyrektor Naczelny	(091) 425-30-02	Pielęgniarka Naczelna	(091) 425-30-06
Z-ca d/s Lecznictwa	(091) 425-30-04	Z-ca Piel. Naczelnej (Police)	(091) 425-38-18
Z-ca d/s Ekonomiczno-Finansowych	(091) 425-30-05	Centrala	(091) 425-30-00
Z-ca d/s Administracyjnych	(091) 425-05-03	Sekretariat fax (Szczecin)	(091) 425-30-01
Z-ca d/s Eksploatacyjno-Technicznych	(091) 425-30-03	Sekretariat /fax (Police)	(091) 425-38-10/12

Nasz znak: AG-29-1(4)/2019

Szczecin, dnia 16.04.2019 r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1 zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie pomiarów stężeń substancji zawartych w spalinach wylotowych emitowanych do atmosfery ze Spalarni Odpadów Medycznych SPSK Nr 1 w Szczecinie. Zakres pomiarów obejmuje substancje wykazane w załączniku nr 3 w tabeli A i B w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 30.10.2014 r. w sprawie wymagań w zakresie prowadzenia pomiarów wielkości emisji oraz pomiarów ilości pobieranej wody.

Termin wykonania pomiarów: **do 07.05.2019 r. do g. 15:00 (w ofercie należy wskazać dokładną datę)**. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu wykonania pomiarów.

Fakturę wraz z opracowaniem należy przesłać do SPSK Nr 1 do 27 dni od pobrania próbek. Płatność za wykonaną usługę nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury wraz ze sprawozdaniem z wykonanych pomiarów.

Ofertę na załączonym formularzu prosimy przesłać na fax: 91 425 30 86 lub e-mail: m.kaniewska@spsk1.szn.pl **do dnia 24.04.2019 r. do godz. 12:00.**

Wszelkie pytania prosimy kierować pod numer telefonu 91 425 30 75.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany warunków zamówienia, unieważnienia postępowania bez podania przyczyny, nie wybrania żadnej z przedstawionych ofert bez podania przyczyny, pozostawienia bez rozpatrzenia oferty niezgodnej z wymogami niniejszego zapytania.

mk/MK

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNYCH
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1

mgr Małgorzata Krzystek

Formularz oferty
na wykonanie zamówienia do równowartości 30.000 euro

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

SPSK NR 1 PUM w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

wykonanie pomiarów stężeń substancji zawartych w spalinach wylotowych emitowanych do atmosfery ze Spalarni Odpadów Medycznych SPSK Nr 1 w Szczecinie

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

2.

a) cenę netto: zł

słownie netto: zł

b) cenę brutto: zł

słownie brutto: zł

c) podatek VAT:

3. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia:

b) warunki płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury wraz ze sprawozdaniem

4. Załącznikami do niniejszego formularza są:

a.

b.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)