



Szpital Akredytowany



ISO 9001:2015



ISO 14001:2015

**Dyrekcja**  
32 621 21 00  
32 262 59 23 - fax

**Oddziały**  
Anestezjologii i Intensywnej  
Terapii  
32 621 21 76

Blok Operacyjny  
32 621 21 31

Chirurgii Ogólnej i  
Chirurgii Onkologicznej  
32 621 21 29

Chirurgii Onkologicznej  
32 621 20 52

Chirurgii Urazowo –  
Ortopedycznej, Onkologicznej  
i Rekonstrukcyjnej  
32 621 21 05

Chorób Wewnętrznych  
32 621 20 94

Diabetologii  
32 621 20 99

Neurologii  
32 621 21 56

Noworodkowy  
32 621 21 50

Onkologii Klinicznej  
32 621 21 61

Otorynolaryngologii  
32 621 21 36

Pediatriczno-Alergologiczny  
32 621 21 71

Położniczo – Ginekologiczny  
32 621 21 51

Psychiatryczny  
32 262 31 39, 32 262 23 23

Radioterapii  
32 621 21 61

Rehabilitacji Ogóln./Neurol.  
32 621 21 67

Szpitalny Oddział Ratunkowy  
32 621 21 12, 32 621 21 85

Przychodnie Specjalistyczne  
32 764 24 84, 32 621 20 23  
32 764 24 87, 32 621 20 24

Zakład Diagnostyki  
Obrazowej  
32 621 20 80  
32 621 21 17

Zakład Medycyny Nuklearnej  
32 621 22 20

Zakład Radioterapii  
32 621 22 07

Zakład Rehabilitacji  
32 621 21 80

Zakład Opiekuńczo –  
Lecniczy  
32 264 23 42

**Administracja**

Apteka Szpitalna  
fax 32 621 20 37,  
32 621 20 38

Dział Kadr  
32 621 20 44

Obszar Kontraktowania  
Świadczeń Zdrowotnych  
32 621 20 49

Dział Księgowy i  
Inwentaryzacji  
32 621 20 40

Dział Zamówień Publicznych  
32 621 20 50

Dział Jakości i Akredytacji  
32 621 21 89

Dział Organizacyjny  
32 621 21 88

Dąbrowa Górnicza, 10.08.2022r.

### Zaproszenie do składania ofert

W związku z uruchomieniem procedury udzielenia zamówienia na realizację usługi o wartości poniżej 130 000,00 zł. na dostawę i montaż zasilacza UPS w Rozdzielni Głównej Pawilonu B, Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 13 zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na realizację w/w usługi.

#### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

- W Rozdzielni Głównej w Pawilonie B doszło do przepięcia w sieci zasilającej urządzenie UPS, w wyniku czego doszło do jego zapalenia powodując trwałe i rozległe uszkodzenie;
- Dane urządzenia: CES AROS SENTINEL 5 4000 VA  
S/N: UHX24000XX55-N1; Model: X13718834;
- W ramach usługi Wykonawca dostarczy nowe i kompletne urządzenie UPS oraz zamontuje i uruchomi je, sprawdzając skuteczność działania (urządzenie uruchamia oświetlenie ewakuacyjne, ppoż budynku B)
- Wykonawca zobowiązany jest również zutylizować na swój koszt obecne, zniszczone urządzenie UPS.

2. Istnieje możliwość zaproponowania przez Wykonawcę zamiennika o równoważnych parametrach technicznych, zabezpieczające oświetlenie ewakuacyjne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Oferty należy składać na załączonym formularzu ofertowym na adres email: [nwilk@zco-dg.pl](mailto:nwilk@zco-dg.pl) do dnia 19.08.2022 r. godz. 12:00.

4. Dodatkowo do formularza ofertowego należy dołączyć dane techniczne (DTR) proponowanego urządzenia

5. W formularzu ofertowym należy podać wartość zamówienia, okres udzielanej gwarancji oraz termin realizacji.

6. Płatność: należność za wykonaną usługę płatna przelewem w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT (potwierdzonej przez obie strony protokołem odbioru przedmiotu zamówienia).

7. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Zamawiający wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Przed przystąpieniem do złożenia oferty możliwe jest przeprowadzenie wizji lokalnej po telefonicznym uzgodnieniu z przedstawicielem Zamawiającego. Numery telefonów do kontaktu: 32 621 20 10 lub 32 621 20 11.
9. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty, bez skutków prawnych oraz finansowych.
11. Usługa będzie wykonana w czynnym obiekcie Szpitala. .
12. Wykonawca będzie wykonywać przedmiot zlecenia w dni robocze między godzinami 8:00 a 15:00, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z przedstawicielem Zamawiającego.
13. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za oznakowanie i zabezpieczenie placu, na którym będą wykonywane prace.
14. Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone osobom trzecim i w mieniu powstałe w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia.
15. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia terenu prac.
16. Wykonawca przed przystąpieniem do prac jest zobowiązany zgłosić się do Służb BHP w tutejszym Zakładzie, celem omówienia zleconych prac.
17. Załącznikiem do niniejszego zaproszenia jest *Formularz Ofertowy*.

Z-ca Dyrektora  
ds. Pielęgniarstwa, kontraktowania  
i Szpitalnego Zarządzania  
Organizacyjno-Administracyjnych  
Szkoleń i Szkoleń  
Szpitalnego Zarządzania  
mgr Agnieszka Kocot