Szczytno, dn. 11-02-2019r..

Zaproszenie

do złożenia oferty na wykonanie projektu wykonawczego wraz z kosztorysem Sygnalizacji Alarmu Pożarowego budynku Szpitala

Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie – działając na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych z dnia 15 czerwca 2016r. - zaprasza  do złożenia oferty na WYKONANIE PROJEKTU SAP WRAZ Z KOSZTORYSEM WYKONAWCZYM BUDYNKU SZPITALA W SZCZYTNIE.

ZAKRES OPRACOWANIA:

1. Wykonanie projektu wraz z kosztorysem na wyposażenie budynku Szpitala w system sygnalizacji pożarowej zapewniający całkowita ochronę obiektu.
   1. wymagany projekt techniczny, jednostadiowy, automatycznego urządzenia sygnalizacji pożarowej dla obiektu Budynek Główny Szpitala Powiatowego w Szczytnie położony przy ul. M.C. Skłodowskiej 12;
2. Obowiązujące wytyczne do projektowania
   1. aktualny certyfikat kwalifikacji CNBOP-PIB w zakresie projektowania, instalacji i konserwacji Systemów Sygnalizacji Pożaru;
   2. ST 54-01; ST 54-14
3. Zakres ochrony

Zgodnie z charakterystyką, rodzajem i przeznaczeniem obiektu: ochrona całkowita, tzn. że wszystkie pomieszczenia, ciągi komunikacyjne powinny być objęte automatycznym wykrywaniem pożaru wraz z zapewnieniem przesyłania sygnału alarmu do siedziby Komendy Powiatowej PSP Szczytno. Wyłącza się od zabezpieczenia pomieszczeń o bardzo małym zagrożeniu pożarowym (np. sanitariaty).

OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE INFORMACJE:

1. Cenę za projekt wraz z szacunkowym kosztem wykonania SAP (kosztorys wykonawczy).
2. Oczekiwany termin przygotowania Projektu SAP:
   * przekazania - 7 dni od dnia zawarcia umowy.
   * ostatecznego do 10 dni od dnia zawarcia umowy, po wniesieniu uwag do poprawek;

W przypadku zainteresowania naszym zaproszeniem prosimy o złożenie pisemnej oferty w z dopiskiem „OFERTA NA WYKONANIE PROJEKTU SAP WRAZ Z KOSZTORYSEM WYKONAWCZYM BUDYNKU SZPITALA W SZCZYTNIE” w terminie do 20-02.2019r. na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. M.C. Skłodowskiej 12

12-100 Szczytno .

ZOZ Szczytno zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

Dodatkowych informacji udzieli Państwu  Bohdan Diaków pod nr tel. (89) 623-21-41 lub adresami elektronicznymi: bdiakow@szpital.szczytno.pl27-200 Starachowice   
ul. Radomska