

Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny Białymstoku
ul. J. Waszyngtona 17
15-274 Białystok

Zapytanie o informację cenową

W celu oszacowania przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych art. 32 ust. 1 Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku, ul. J. Waszyngtona 17, zwraca się z prośbą o przedstawienie wyceny przedmiotu zapytania w celu uzyskania wiedzy odnośnie kosztów zrealizowania zadania jakim jest:

Dostawa i montaż dwóch klimatyzatorów w pomieszczeniach budynku AP w gabinecie „AP3/37 powierzchni 13 m² oraz gabinecie AP 6-38 o powierzchni 27 m²” Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku

Szczegółowy zakres prac :

Dostawa i montaż 2 klimatyzatorów na czynnik chłodzący R32 typu split w w gabinetach lekarskich Jednostka zewnętrzna na ścianie budynku na 3 piętrze dot. gabinetu „AP3/37 powierzchni 13 m² , a na dachu na 6 piętrze dot gabinecie nr AP 6/38 o powierzchni 27 m². Doprowadzenie zasilania jak również odprowadzenie skroplin po stronie Wykonawcy. Gwarancja minimum 24 miesiące , przeglądy bezpłatne w okresie gwarancji minimum 1 raz w roku Przy doborze klimatyzatorów zastosować zasadę : suma mocy chłodniczej jednostek wewnętrznych wynosi minimum 90 % mocy chłodniczej jednostki zewnętrznej, a najlepiej zastosować 1:1 .

1. Nazwa i kod określony we Wspólnym Słowniku Zamówień:

45331220-4 - Instalowanie urządzeń klimatyzacyjnych

- I. Termin realizacji usługi - od daty podpisania umowy do 15.01. 2024 r.
- II. Termin złożenia oferty : do dnia 12.12.2023 r. do godz.15.00 w siedzibie Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku ul. J. Waszyngtona 17 – kancelaria Szpitala pom. 6109 lub Dział Techniczny pom.60022 lub drogą mailową: dt@udsk.pl

Oferta musi być napisana w języku polskim i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy na zewnątrz.
Szpital zastrzega że może zlecić tylko jedna pozycje w zależności od kosztu wykonania takiej dostawy

- III. Kryterium oceny oferty: 100 % cena

Cenę oferty obliczyć w następujący sposób:

Proszę podać cenę w rozbiściu za poszczególny gabinet

Cena dot. gabinetu „AP3/37 wynosi zł netto =brutto

Cena dot. gabinetu „AP6/38 wynosi zł netto =brutto

- IV. Osoba kontaktowa: Ireneusz Dębowski 85 74 50 564
- V. Zamawiający umożliwi na wniosek oferenta przeprowadzenie wizji lokalnej.
- VI. Płatność na podstawie jednej faktury po dostawie i uruchomieniu