

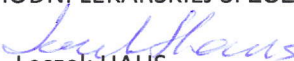
**WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA
PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ**
Al. Żołnierza 37
73-110 Stargard Szczeciński
tel./fax 91 5766328/91 5766325

Dotyczy: ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 3 /2014

1. Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Stargardzie Szczecińskim Al. Żołnierza 37 poszukuje wykonawcy robót budowlanych polegających na remoncie pomieszczeń laboratorium I piętro i zaprasza do złożenia oferty.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określają :
 1. Kosztorys budowlany -inwestorski-nakładczy /zał.nr1/
 2. specyfikacja techniczna /zał. nr 2/
3. Przed sporządzeniem oferty, zaleca się dokonanie wizji lokalnej miejsca wykonywania robót budowlanych.
4. W przypadku zainteresowania Państwa naszym zapytaniem ofertowym proszę o przesłanie oferty cenowej do dnia 28.05.2014r. do godz.11.00 na adres Przychodni.
5. Ofertę proszę sporządzić na formularzu stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.
6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej.
7. Do oferty proszę dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert;
8. Otwarcie ofert i ich komisyjne rozpatrzenie nastąpi w dniu 28.05.2014 r. o godz. 11.30.
9. O wynikach prac komisji zainteresowani zostaną poinformowani pisemnie w terminie do 5 dni od dnia rozpatrzenia ofert.
10. Oferta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego i dostarczona do Przychodni pok.201:
WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ
73-110 STARGARD SZCZECIŃSKI
Al. Żołnierza 37
oraz oznakowana następująco:
OFERTA CENOWA /remont/
NIE OTWIERAĆ PRZED /28.05.2014 r./ godz. 11.30/
Poza oznaczeniami powyżej wskazane jest, aby koperta posiadała nazwę i adres oferenta.
11. Przy wyborze Wykonawcy, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
Cena –100%

Załącznik nr 1 – kosztorys budowlany
Załącznik nr 2 – specyfikacja techniczna
Załącznik nr 3 – szkic sytuacyjny
Załącznik nr 4 – formularz ofertowy
Załącznik nr 5 - wzór umowy

DYREKTOR
WOJSKOWEJ SPECJALISTYCZNEJ
PRZYCHODNI LEKARSKIEJ SPZOZ


Leszek HAUS