



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Sejnach**

ul. Edwarda Rittlera 2  
16-500 Sejny



Nr rachunku bankowego: 80 1500 1719 1217 1001 5282 0000

tel. (87) 516-21-38  
(87) 516-21-26  
fax (87) 516-23-41

www.szpital.sejny.pl  
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785  
REGON: 790317340

Sejny, dnia 30.04.2014 r.

## Ogłoszenie

### na składanie ofert dotyczących wykonania prac przy instalacji radiotelefonicznej w SP ZOZ w Sejnach.

#### I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Rittlera 2  
16-500 Sejny

#### II. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie nie podlega przepisom Prawa zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2013 r. poz. 907 ze zmianami) ze względu na wartość zamówienia szacowaną poniżej 14 tys. euro. Postępowanie prowadzone jest na zasadach określonych przez Zamawiającego.

#### III. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem ogłoszenia są **prace przy instalacji radiotelefonicznej:**

##### 1. Konserwacja masztu antenowego na budynku szpitala oraz:

- sprawdzenie ewentualna wymiana odciągów,
- wymiana przewodów antenowych na min. H 1000,
- demontaż anteny 32812,
- demontaż anteny AK3/2, zainstalowanie w tym miejscu anteny dostarczonej przez zamawiającego,
- montaż anteny 3282/9 w wskazanym miejscu przez zamawiającego,
- instalacja odgromników gazowych do instalacji antenowej.

##### 2. Montaż radiotelefonu zdalnie sterowanego DZS-360 oraz;

- doprowadzenie instalacji LAN ze stałym adresem IP z serwerowni szpitala do miejsca montażu radiotelefonu zdalnie sterowanego (strych szpitala),
- doprowadzenie zasilania do miejsca montażu radiotelefonu zdalnie sterowanego (strych szpitala).

##### 3. Podwyższenie masztu antenowego przy budynku zespołów wyjazdowych.

#### IV. Składanie ofert:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta cenowa musi być podana w złotych polskich jako cena netto i cena brutto, z naliczonym podatkiem VAT według obowiązującego prawa.
4. Ofertę należy przesłać w formie papierowej do Sekretariat SP ZOZ Sejny do dnia **07.05.2014 r. do godz. 11:00.**

#### V. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane przy wyborze Wykonawcy.



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Sejnach

ul. Edwarda Rittlera 2  
16-500 Sejny



Nr rachunku bankowego: 80 1500 1719 1217 1001 5282 0000

tel. (87) 516-21-38  
(87) 516-21-26  
fax (87) 516-23-41

www.szpital.sejny.pl  
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785  
REGON: 790317340

- VI. Zamawiający przy wyborze oferty kierować się będzie następującymi kryteriami:  
cena: 100%
- VII. Warunki, które musi spełniać Wykonawca: Wykonawca oświadcza, iż posiada doświadczenie i kwalifikacje oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
- VIII. **Wykonawca jest obowiązany wykonać zamówienie do dnia 30.05.2014 r.**

Dyrektor SP ZOZ w Sejnach  
Waldemar Kwaterski