



Znak sprawy: D.18M/2026/08

Gdynia, dnia 27 .04. 2026r.

Szpital Pomorskie Sp z o.o.
Ul. Powstania Styczniowego 1
81-519 Gdynia

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania o szacunkowej wartości zamówienia nie przekraczającej 30 000 euro pn(zamówienie nie podlega ustawie).:

„ Naprawa dźwigów zlokalizowanych w budynkach Szpitala Morskiego im. PCK w Gdyni.: ”

1. Zamawiający:

- 1) **Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**
z siedzibą: 81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, reprezentowana przez:
Dariusza Natęcza Prezesa Zarządu.
- 2) Komórka organizacyjna Zamawiającego prowadząca sprawę: **Dział Techniczny**
- 3) Zamawiający do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami upoważnił Pana/Panią
Sławomir Daniliszyn tel.: 667 676 686

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest Naprawa dźwigów zlokalizowanych w budynkach Szpitala Morskiego im. PCK:

- 1) Remont dźwigu nr ew 3106010501 : opracowanie i uzgodnienie dokumentacji modernizacyjnej z UDT; wymiana chwytaczy wraz ustawieniem i regulacją, wymiana ogranicznika prędkości z linką oraz obciążką, wykonanie prób aparatów, udziałem w badaniu doraźnym UDT z ciężarami na dźwigu
- 2) Remont dźwigu nr ew 3106010500 : opracowanie i uzgodnienie dokumentacji modernizacyjnej z UDT; wymiana chwytaczy wraz ustawieniem i regulacją, wymiana ogranicznika prędkości z linką oraz obciążką, wykonanie prób aparatów, udziałem w badaniu doraźnym UDT z ciężarami na dźwigu
- 3) Remont dźwigu nr ew 3106010499 : opracowanie i uzgodnienie dokumentacji modernizacyjnej z UDT; wymiana chwytaczy wraz ustawieniem i regulacją, wymiana ogranicznika prędkości z linką oraz obciążką, wykonanie prób aparatów, udziałem w badaniu doraźnym UDT z ciężarami na dźwigu
- 4) Wymiana koła obciążki, rolek drzwi szybowych, kompletu przewodników drzwi szybowych i przewodników drzwi kabinowych oraz suwaków prowadzenia kabiny na dźwigu o nr ew 3106008103

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 187 261 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



3. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty:
 - 1) Formularz cenowy
4. Gwarancja jakości:
 - 1) Przedmiot zamówienia musi być objęty gwarancją jakości licząc od daty podpisania bez uwag protokołu odbioru.
5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 6 tygodni od daty podpisania umowy
6. Warunki finansowego rozliczenia realizacji zadania:
 - 1) termin płatności: do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z wymaganymi dokumentami (załącznik do faktury).
 - 2) płatność jednorazowa/cząstkowa na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT po zakończeniu realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Cena oferty:
 - 1) Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
 - 2) Cena oferty jest ceną brutto zawierającą wszelkie ewentualne rabaty, upusty, promocje, itp.
8. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:
 - 1) cena,
9. Składanie ofert:
 - 1) Miejsce składania ofert:
Dział Techniczny (pokój 107) lub e-mailem : sdaniliszyn@szpitalepomorskie.eu , kwojszko@szpitalepomorskie.eu

Kancelaria Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.
81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1

2) Termin złożenia oferty: **12-05-2026 r. godzina 10 00**

8. Wymogi dotyczące oferty:
 - 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, treść oferty pod rygorem odrzucenia musi odpowiadać treści niniejszego zapytania,
 - 2) Ofertę należy złożyć w zamkniętym opakowaniu. Opakowanie musi być oznaczone w sposób następujący:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. ul. Powstania Styczniowego 1 81-519 Gdynia
<u>OFERTA</u>
„.....”
Nie otwierać przed dniem:2026. r.

Wykonawca może (ma prawo) umieścić swoje logo na opakowaniu.

- 3) Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z podanym opisem ponosi Wykonawca.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 187 261 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu



Niewłaściwe oznaczenie opakowania może spowodować np. potraktowanie przesyłki zawierającej ofertę jako zwykłej korespondencji. Powyższe dotyczy również przesyłek kurierskich.

- 4) Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy załączników dołączonych do zapytania. Zamawiający dopuszcza złożenie dokumentów sporządzonych na drukach opracowanych przez Wykonawcę,
- 5) Wykonawca ponosi wszelkie konsekwencje związane ze złożeniem oferty o treści niezgodnej z zapytaniem lub złożenia oferty w innym miejscu lub terminie niż wyżej określono.
- 6) Oferta i wszystkie inne oświadczenia winny być podpisane przez osobę (lub osoby) do tego upoważnioną, tzn. osobę (lub osoby) upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej cenie złożonej oferty.

9. Otwarcie ofert:

- 1) Miejsce otwarcia ofert:
Szpital Pomorskie Sp. z o.o.
81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1 pok. nr 107,
- 2) Termin otwarcia ofert: **12-05-2026 r. o godz. 10.15**


Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy
- 2)
- 3)

Uwaga:

Zamawiający informuje, że w przypadku wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodujących, że wykonanie zadania nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć, Zamawiający może unieważnić prowadzone postępowanie lub odstąpić od zamówienia na każdym jego etapie.

Zamawiający może ofertę traktować jak sondowanie rynku – zapytanie cenowe.


Dyrektor
ds. Administracyjno-technicznych
.....
(Podpis Prezesa Zarządu
lub osoby upoważnionej)

Otrzymują:

1. a/a
2. Adresat

Kierownik Działu Technicznego
Szpital Pomorski im. PCK w Gdyni


Sławomir Daniliszyn

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 187 261 500,00 zł



OFERTA

.....
nazwa Wykonawca

.....
adres

.....
Regon/NIP

.....
telefon, faks, e-mai

Szpital Pomorskie Sp. z o. o.
ul Powstania Styczniowego 1
81-519 Gdynia

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na :

Naprawa dźwigów zlokalizowanych w budynkach Szpitala Morskiego im. PCK w Gdyni.:

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach:

- 1) Remont dźwigu nr ew 3106010501 : opracowanie i uzgodnienie dokumentacji modernizacyjnej z UDT; wymiana chwytaczy wraz ustawieniem i regulacją, wymiana ogranicznika prędkości z linką oraz obciążką, wykonanie prób aparatów, udziałem w badaniu doraźnym UDT z ciężarami na dźwigu
Cena netto –

Cena brutto -

- 2) Remont dźwigu nr ew 3106010500 : opracowanie i uzgodnienie dokumentacji modernizacyjnej z UDT; wymiana chwytaczy wraz ustawieniem i regulacją, wymiana ogranicznika prędkości z linką oraz obciążką, wykonanie prób aparatów, udziałem w badaniu doraźnym UDT z ciężarami na dźwigu
Cena netto –

Cena brutto -

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 187 261 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



- 3) Remont dźwigu nr ew 3106010499 : opracowanie i uzgodnienie dokumentacji modernizacyjnej z UDT; wymiana chwytaczy wraz ustawieniem i regulacją, wymiana ogranicznika prędkości z linką oraz obciążką, wykonanie prób aparatów, udziałem w badaniu doraźnym UDT z ciężarami na dźwigu

Cena netto –

Cena brutto -

- 4) Wymiana koła obciążki, rolek drzwi szybowych, kompletu przewodników drzwi szybowych i przewodników drzwi kabinowych oraz suwaków prowadzenia kabiny na dźwigu o nr ew 3106008103

Cena netto –

Cena brutto -

W cenę powinny być wliczone wszystkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym.

Termin płatności:

Cena brutto wykonania całości zamówienia:.....PLN

słownie: zł brutto

cena netto:zł

kwota VAT:.....zł

2. Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się i akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu,
- 2) uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
- 3) posiadam wiedzę, doświadczenie i środki techniczne niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
- 4) w przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy,
- 5) termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 187 261 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

