



SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego



Wyróżnienie, które
zobowiązuje



Warszawa, dnia 03.12.2018

SPZOZ U/857/2018

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów, zaprasza do składania ofert na kompleksowe dostarczanie paliwa gazowego - gazu ziemnego wysokometanowego o symbolu E, do instalacji znajdującej się w budynku szpitalnym w Warszawie, ul. Kajakowa 12. Paliwo gazowe wykorzystywane będzie w obiekcie do celów: przygotowania ciepłej wody użytkowej i ogrzewania pomieszczeń.

Oznaczenie przedmiotu zamówienia według kodów CPV: 09123000-7 gaz ziemny, 65200000-5 przesył gazu ziemnego i podobne usługi

Charakterystyka Gazowa obiektu Odbiorcy:

Grupa przyłączeniowa - grupa W-5.1 - podmioty deklarujące pobór paliwa gazowego w ilości powyżej 10 m³/h.

Rodzaj i ilość urządzeń gazowych - 2 kotły gazowe jednofunkcyjne De Dietrich typ MC 90 o mocy 90 kW i 115 kW.

Wymagane minimalne ciśnienie paliwa gazowego w punkcie dostawy i odbioru: 1,6 kPa,

Układ pomiarowy - gazomierz G16 - 1 szt.

Operator Systemu Dystrybucyjnego – Polska Spółka Gazownictwa sp. z o. o.

Przewidywane roczne szacunkowe zużycie paliwa gazowego zgodnie z poniższą tabelą.

Moc zamawiana - 18 m³/h tj. 197 kWh/h

Miesięczne planowane zużycie paliwa gazowego wg tabeli

Miesiąc	ilość kWh
Styczeń	78 089
Luty	80 070
Marzec	70 263
Kwiecień	28 729
Maj	20 291
Czerwiec	17 577
Lipiec	15 333
Sierpień	16 428
Wrzesień	23 290
Październik	50 958
Listopad	50 599
Grudzień	57 298
Razem	508 925

A) Oferta winna zawierać następujące pozycje zgodnie z załączonym draftem oferty:

1. Przy czym cena za gaz powinna być:

1.1 niezmienna w całym okresie obowiązywania umowy wyrażona w [zł/kWh].

1.2 zawierać koszty białych certyfikatów w okresie umownym.

1.3 zawierać koszty bilansowania.

1.4 bez podatku akcyzowego.

2. Opłatę abonamentową

3. Opłatę dystrybucyjną stałą sieciową

4. Opłatę dystrybucyjną zmienną

B) Zapisy umowne i OWU

1. Brak faktur wstępnych/zaliczkowych/dekadowych (rozliczenie na koniec miesiąca) itp.

2. Termin płatności faktury rozliczeniowej 21 dni od daty wystawienia faktury.
3. Brak zapisów i opłat dotyczących odbioru MinIR (Minimalnych ilości Rocznych)
4. Brak opłat dodatkowych z tytułu pobrania innej ilości gazu niż została zamówiona.
5. Brak zapisów dotyczących Opłat za zarządzanie portfelem odbiorcy.
6. Umowa zawarta na okres do dnia 31.12.2019 roku bez dodatkowych zapisów.

C) Okres ważności oferty 10 dni

D) Do oferty prosimy dołączyć draft umowy.

Wybór oferty: najniższa wartość przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem zapisów umownych i OWU.

Zainteresowanych prosimy o kontakt: Jacek Kozerski tel: 506-591-050 w godz. 8:00 – 15:00.

Oferty wg załączonego wzoru należy składać w terminie do 07.12.2018r., do godz. 9:00, w następujący sposób:

1. osobiście w siedzibie Zamawiającego 02-786 Warszawa, ul. Zamiany 13, - sekretariat Dyrektora
2. fax na numer 22 641-52-14
3. pocztą elektroniczną: j.kozerski@zozursynow.pl

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów

Grażyna Napierska