



# 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 12.12.2017

**SPZOZ U/867/2017**

## 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 m<sup>3</sup>/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 m<sup>3</sup>/h tj. 197 kWh/h

Miesięczne planowane zużycie paliwa gazowego wg tabeli

Miesiąc	ilość kWh
Styczeń	81 300
Luty	55 501
Marzec	54 921
Kwiecień	34 611
Maj	24 437
Czerwiec	16 834
Lipiec	18 288
Sierpień	20 959
Wrzesień	24 334
Październik	50 958
Listopad	50 599
Grudzień	57 298
<b>Razem</b>	<b>490 040</b>

A) Oferta winna zawierać następujące pozycje zgodnie z załączonym drafterem 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 31.12.2018 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 14.12.2017r., 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](mailto:j.kozerski@zozursynow.pl)

*Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów*

Grażyna Napierska