

Nazwa sprawy - **Usługi szklarskie w obiektach Copernicus PL w Gdańsku.**

Miejsce - **Obiekty Zamawiającego w Gdańsku:**

1. *Szpital im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku przy ulicy Nowe Ogrody (Szpital Wojewódzki).*
2. *Szpital im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku przy ulicy Powstańców Warszawskich (Szpital Kolejowy).*
3. *Szpital Św. Wojciecha w Gdańsku przy Alei Jana Pawła II (Szpital Zaspą).*
4. *Przychodnia Leczenia Zeza w Gdańsku przy ulicy Wejhera.*
5. *Wojewódzkie Centrum Onkologii w Gdańsku przy Alei Zwycięstwa.*
6. *Wojewódzkie Centrum Onkologii w Gdańsku przy ulicy Marii Skłodowskiej Curie.*
7. *Wojewódzkie Centrum Stomatologii w Gdańsku przy Alei Zwycięstwa.*
8. *Przemysłowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Gdańsku przy ul. Wałowej*

Termin - **Usługi w 2024 roku.**

Zakres - **Usługi szklarskie w zakresie:**

1. **Wymiany uszkodzonych, pękniętych lub całkowicie zbitych szyb okiennych.**
2. **Wymiany uszkodzonych, pękniętych lub całkowicie zbitych szyb drzwiowych.**
3. **Wymiany uszkodzonych, pękniętych lub całkowicie zbitych szyb meblowych.**

Uwagi do zapytania ofertowego - **Oferent powinien:**

1. **Posiadać własny transport w celu dojazdu, zwymiarowania, demontażu uszkodzonych oraz montażu nowych szyb.**
2. **Posiadać doświadczenie wykonywania usług w placówkach medycznych.**
3. **Wykonywać usługi przy użyciu własnych narzędzi i we własnym zakresie.**
4. **Posiadać stały dostęp do materiałów dobrej jakości i wytrzymałych na uszkodzenia.**
5. **Przedstawiać kosztorysy napraw do akceptacji przed wykonaniem usługi.**
6. **Udzielać gwarancji w zakresie wykonanych napraw.**
7. **Przedstawić w ofercie proponowaną stawkę za roboczogodzinę usługi.**
8. **Przedstawić w ofercie proponowaną stawkę za koszty transportu.**
9. **Przedstawić w ofercie maksymalny termin wymiany okiennej tafli szyby zespolonej (od chwili zamówienia do ostatecznej wymiany).**

Płatność - **Przelewem po wykonaniu usługi na podstawie wystawionej faktury w terminie do 30 dni.**

