



UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM

71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1



e-mail: szpital@usk1.szczecin.pl

www.usk1.szczecin.pl

Dyrektor Naczelny	(091) 425-30-02	Pielęgniarka Naczelna	(091) 425-30-06
Z-ca d/s Lecznictwa	(091) 425-30-04	Z-ca Piel. Naczelnej (Police)	(091) 425-38-18
Z-ca d/s Ekonomiczno-Finansowych	(091) 425-30-05	Centrala	(091) 425-30-00
Z-ca d/s Administracyjnych	(091) 425-05-03	Sekretariat fax (Szczecin)	(091) 425-30-01
Z-ca d/s Eksploatacyjno-Technicznych	(091) 425-30-03	Sekretariat /fax (Police)	(091) 425-38-10/12

Szczecin 26.03.2026 r.

DGE 2310.1.2026.JJ/2

OGŁOSZENIE

Uniwersytecki Szpital Kliniczny NR 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie ul. Unii Lubelskiej 1 zaprasza do złożenia oferty cenowej na następujące zadanie

„Dostawa filtrów workowych do kolumny filtracyjnej Spalarni Odpadów Medycznych na terenie USK 1 PUM”

I ZAKRES RZECZOWY USŁUGI

Zakres usługi obejmuje dostawę 2 kompletów po 19 szt. worków filtracyjnych PTFE stanowiących wyposażenie pionowej kolumny filtracyjnej (tzw. reaktor z suchym procesem filtracji) systemu ograniczania wielkości związków szkodliwych w spalinach emitowanych ze spalarki odpadów medycznych SPSK1 PUM firmy EVICRAFT typ EK 40 .

II OPIS SPOSOBU REALIZACJI USŁUGI

1. Miejsce realizacji : Spalarnia Odpadów Medycznych SPSK1 PUM W Szczecinie ul. Unii Lubelskiej 1,
2. Wymagania dotyczące materiału i wykonanie filtrów:
 - a. Worki Filtracyjny wymiar $\phi 139 \times 3500$ mm - 2 komplety po szt. 19,
 - b. Materiał: włóknina ORTEX 120-015 PTFE z mikro włóknami MPS, termostabilizowany, kalendrowany,
 - c. Gramatura min. 700 g/m²,
 - d. Przepuszczalność powietrza przy ciś. min. 200 Pa= min. 100 l/dm²,
 - e. Wzmocnione podwójne dno,
 - f. Zakończenie pierścieniem montażowym snapping,
 - g. Temperatura pracy: nie mniej niż 200°C przy pracy ciągłej i maksymalna chwilowa nie mniej niż 240°C,
 - h. Żywność: minimum 12 m-cy,
 - i. Gwarantowanie średnie dzienne zapylenie za filtrem nie większe niż 10 mg/Nm³ gazu.
3. Opis kolumny filtracyjnej:
 - a) Wysokość kolumny H=6,0 m. średnica DN=1,20 m
 - b) Właz rewizyjny do montażu i demontażu filtrów umiejscowiony jest na pokrywie górnej kolumny,

II SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

Ofertę należy złożyć na druku załączonym do ogłoszenia stanowiącym załącznik nr 1. Do oferty należy dołączyć certyfikaty, atesty oraz kartę katalogową na zastosowane materiały do wykonania filtrów.

III TERMIN REALIZACJI ZADANIA I PŁATNOŚĆ

1. Termin realizacji dostawy wynosi do 20 dni od dnia podpisania umowy.
2. Zawarcie umowy nastąpi w drodze podpisu elektronicznego
3. Kara umowna za przekroczenie terminu dostawy wynosi 1,0% wartości brutto zadania za każdy dzień zwłoki w realizacji zlecenia.
4. Płatność za wykonaną dostawę nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, dostarczonej do Zamawiającego wraz z protokołem bezusterkowego odbioru
5. Płatność została określona na 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru potwierdzającym ilościowy i jakościowy zakres dostawy podpisanym przez pracownika DGE SPSK1.
6. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczone materiały na okres 12 miesięcy od daty protokolarnego odbioru.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważniania postępowania bez podania przyczyny lub do niewybierania żadnej z ofert.

Oferty prosimy przysyłać do działu Głównego Energetyka SPSK 1 PUM do dnia 21.04.2026 do godz. 10⁰⁰ .

Kontakt w celu udzielania wyjaśnień:
Kierownik działu DGE Dariusz Hawrylczuk
Tel.:91 425 30 53
Justyna Janiszewska ds. Technicznych 914253243

Szczecin 10.04.2026

Formularz oferty
na wykonanie zamówienia o wartości od 10.000,00 zł netto do 50.000,00 zł netto

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

USK NR 1 PUM w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Dostawa filtrów workowych do kolumny filtracyjnej Spalarni Odpadów
Medycznych USK 1 PUM**

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

- a) cenę netto: zł
słownie netto: zł
- b) cenę brutto: zł
słownie brutto: zł
- c) podatek VAT:

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: do 10 dni od dnia przekazania zamówienia
- b) okres gwarancji: 12 miesięcy od dnia odbioru
- c) warunki płatności: 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu
prawidłowo wystawionej faktury wraz z podpisanym przez obie strony
protokołem odbioru.

3. Załącznikami do niniejszego formularza są:

- a.
- b.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)