

.....
(pieczętka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-22/ZO/2017

(Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP,

Przeprowadzone w oparciu o Regulamin udzielania przez WSZ w Koninie zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto)

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot zamówienia

I. Nazwa Przedmiotu zamówienia

Dostawa i montaż 3 klimatyzatorów dla potrzeb Dziennego Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Poradni Leczenia Uzależnień Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Koninie

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

UWAGA: Zadanie finansowane jest ze środków Województwa Wielkopolskiego w ramach Umowy NR DZ-II/A/21/2017 zawartej w dniu 21.02.2017 r. zadanie pn. "Zakupy bieżące dla potrzeb Dziennego Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Poradni Leczenia Uzależnień Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Koninie"
(Cena jednostkowa dostawy z montażem nie może przekroczyć 3500 zł brutto)

II. Termin realizacji zamówienia:

– 21 dni od dnia podpisania umowy

III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 %

IV. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1),
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
3. W celu potwierdzenia że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć: opisy i fotografie produktu, potwierdzające wymagane parametry dla przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

V. Uwagi:

1. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

- Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
- Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.
- 4. OFERTY NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 10.08.2017.r. do godziny 10.00

Na adres:

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie ul. Szpitalna 45, budynek D II piętro,
Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją: „ZAPYTANIE OFERTOWE NR 22 NIE
OTWIERAĆ PRZED 10.08.2017r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań to 03.08.2017 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone w dniu 04.08.2017 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.08.2017 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

VII. O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej www.szpital-konin.pl/ Zakupy i przetargi/zapytania ofertowe. W przypadku, gdy wyłoniony Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy, Zamawiający uprawniony jest do podpisania umowy z wykonawcą następnym w kolejności.

VIII . Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy – bez żadnych roszczeń ze strony wykonawców.

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
2017-07-31
mgr Bogusława Szafrńska
.....
(data i podpis osoby sporządzającej)
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
2017-07-31..... Dorota Kotecka
zatwierdzi

Załączniki:

- Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1
- Projekt umowy 22/ZO/2017 - załącznik nr 2

28.07.2017r
RADCA PRAWNY
Rafał Rybicki