

Konin dn. ....2018-03-29

.....  
(pieczętka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-7/ZO/2018

(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

Konserwacja i naprawa urządzeń przeciwpożarowych znajdujących się w obiektach WSZ w  
Koninie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

### II. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy od dnia zawarcia umowy

### III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % za najkorzystniejszej Zamawiający uzna - najniższą cenę brutto.

### IV Warunkiem udzielenia zamówienia jest :

1. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał  
w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres  
prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie minimum:

- trzy usługi dotyczące konserwacji i naprawy urządzeń przeciwpożarowych, każda o  
wartości nie mniejszej niż 50 000 zł brutto.

#### (załącznik nr 3)

2. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje  
minimum 1 osobą posiadającą uprawnienia do wykonywania usługi konserwacji  
i naprawy urządzeń przeciwpożarowych i posiadać minimum 5-letnie doświadczenie  
( liczone od daty uzyskania uprawnień)- załącznik nr 4 .

3. W celu potwierdzenia że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom postawionym

Radca Prawny  
  
Łukasz Miatkowski

przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć: aktualne zezwolenie Państwowej Agencji Atomistyki na instalację, konserwację i obsługę izotopowych czujek dymu.

**V. Istotne warunki zamówienia przyszłej umowy:** zawarte zostały w projekcie umowy - załącznik nr 5

**VI. Oferta powinna zawierać:**

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 2 ).
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. Informacja o zrealizowanych usługach w ostatnich trzech latach, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem podmiotu na rzecz , którego realizował usługi ich rodzaju i wartości, czasu realizacji i czy usługa została wykonana należycie. - załącznik nr 3
  - 3.1 W celu potwierdzenia spełniania w/w warunku do oferty należy dołączyć :
    - poświadczenie lub inne dokumenty – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest on w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.
4. Wykaz osób odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu zamówienia - załącznik nr 4
  - 4.1 W celu potwierdzenia spełniania ww. warunków do oferty należy załączyć następujące dokumenty:
    - a) wykaz osób przewidzianych do wykonywania usług
    - b) kserokopię uprawnień ,
5. Aktualne zezwolenie Państwowej Agencji Atomistyki na instalację, konserwację i obsługę izotopowych czujek dymu.

**Uwagi:**

1. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
2. Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty

Radca Prawny  
  
Łukasz Miatkowski

winną być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.

4. **OFERTY NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

**VII. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 06.04.2018 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 7 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 06.04.2018 r. DO GODZ. 11.00”**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.04.2018 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

**VIII.** O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej [www.szpital-konin.pl/](http://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.

**IX.** 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**

2018 -03- 29

*[Podpis]*  
**mgr Jolanta Szafrańska**

(data i podpis osoby sporządzającej)

2018 -03- 29

*[Podpis]*  
**Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych**

*[Podpis]*  
**Dorota Kotecka**  
zatwierdził

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz ofertowy załącznik nr 2
3. Wykaz głównych usług – załącznik nr 3
4. Wykaz osób odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 4
5. Projekt umowy załącznik nr 5

**Radca Prawny**

*[Podpis]*  
**Lukasz Małkowski**