

Konin dn. ...2019..09..03..

.....
(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-14/ZO/2019

(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

**Dostosowanie do pełnej sprawności technicznej i funkcjonalnej drzwi oraz klap
przeciwpożarowych Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im.dr. Romana Ostrzyckiego
w Koninie.**

**Przedmiot został podzielony na dwa pakiety – ofertę należy złożyć łącznie
nie dopuszcza się składania ofert na poszczególne pakiety**

1. Doprowadzenie do pełnej sprawności technicznej i funkcjonalnej niesprawnych drzwi przeciwpożarowych w budynku A Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45.
2. Doprowadzenie do pełnej sprawności technicznej i funkcjonalnej klap przeciwpożarowych na granicy stref pożarowych wraz z potwierdzeniem tej sprawności udokumentowanym przeglądem w budynku A Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

II. Termin realizacji zamówienia:

do 15 grudnia 2019 r.

III. Kryterium oceny ofert:

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

IV Warunkiem udzielenia zamówienia jest :

1. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje minimum 1 osobą posiadającą dokumenty (certyfikat, zaświadczenie itp.) wystawione przez producenta upoważniające do wykonywania usługi konserwacji i naprawy drzwi, klap przeciwpożarowych oraz posiada 5-letnie doświadczenie (liczone od daty uzyskania uprawnień)- załącznik nr 3 .

V. Istotne warunki zamówienia przyszłej umowy: zawarte zostały w projekcie umowy - załącznik nr 4

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. Wykaz osób odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu zamówienia - załącznik nr 3
 - 3.1 W celu potwierdzenia spełniania ww. warunków do oferty należy załączyć następujące dokumenty:
 - a) wykaz osób przewidzianych do wykonywania usług
 - b) kserokopię uprawnień o których mowa w pkt IV ppkt. 2 ,

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 winno 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.

2019-09-11

Vii. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia2019 r. do godziny 10.00

Na adres:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna
45, budynek D II piętro, Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją: „ZAPYTANIE
OFERTOWE NR 14 NIE OTWIERAĆ PRZED ~~2019-09-11~~ 2019 r. DO GODZ. 11.00”
Otwarcie ofert nastąpi w dniu11. września.....2019 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/ 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.

X. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści zapytania ofertowego przed terminem składania ofert.

XI. Zamawiający odrzuca ofertę niezgodną z zapytaniem lub przepisami prawa.

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
2019-09-03
.....mgr. Bogusława Szafrańska.....

(data i podpis osoby sporządzającej)
2019-09-03
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
.....
Dorota Kotecka
zawierdził

Załączniki:

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