

.....  
(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-12/ZO/2020

(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 obiektów Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego przy  
ul Kard. S Wyszyńskiego 1 w Koninie do obowiązujących przepisów ochrony przeciwpożarowej

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

Nie dopuszcza się składania ofert wyłącznie na jeden pakiet – oferta musi być złożona na  
oba pakiety.

### II. Termin realizacji zamówienia:

Do 30 września 2020 r.

### III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % Za najkorzystniejszą ofertę uznaje się tą z najniższą kwotą 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 , co najmniej jedną usługę  
polegającą na dostosowaniu obiektu do obowiązujących przepisów z zakresu ochrony  
przeciwpożarowej obejmujących w swoim zakresie m.in. montaż przeciwpożarowego  
wyłącznika prądu i opraw oświetlenia ewakuacyjnego i wymianie przeszkleń przeszklania  
stanowiącego obudowę poziomych dróg pożarowych, o wartości nie mniejszej niż 50.000,00  
zł. brutto.

### IV. 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 je realizował, ich rodzaju i wartości, czasu realizacji - **załącznik nr 3** oraz poświadczenie lub inne dokumenty na potwierdzenie, że usługa została wykonana należycie jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest on w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

#### **V. 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, w formie pisemnej, trwale zespolona, strony ponumerowane.

#### **VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 27.08.2020 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 12 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 27.08.2020 r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań do 21.08.2020 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 24.08.2020 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.08.2020 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

**VII. O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców maillem 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.**

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

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

**X. Zamawiający odrzuca ofertę niezgodną z zapytaniem lub przepisami prawa**

19 SIE. 2020 Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr. *Bogusława Szepińska*  
.....  
(data i podpis osoby sporządzającej)

19 SIE. 2020 Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych  
.....  
*Dorota Kotecka*  
zatwierdzi

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2
3. Wykaz głównych dostaw – załącznik nr 3
4. Projekt umowy 12/ZO/2020 - załącznik nr 4
5. Klauzula obowiązku Informacyjnego-załącznik nr 5