

.....
(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-17/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 Zespólnego 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 listopada 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 przeszklenia
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 11.09.2020 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 17 NIE
OTWIERAĆ PRZED 11.09.2020 r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań do 07.09.2020 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 08.09.2020 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.09.2020 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 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

02 WRZ. 2020
Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
.....mgr. *Bogusława Szafrańska*.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

02 WRZ. 2020
Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych.....
Dorota Kulecka

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 17/ZO/2020 - załącznik nr 4
5. Klauzula obowiązku informacyjnego-załącznik nr 5