

.....
(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-23/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

Dostawa i montaż Klimatyzatora w pracowni Zakładu Mikrobiologii Klinicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia :

- a. Dostawa i montaż agregatu zewnętrznego i wewnętrznego o mocy chłodnia/grzania nie mniejszej niż 5,0/5,8kW inverter (energooszczędny)
- b. Wykonanie instalacji chłodniczej.
- c. Wykonanie instalacji elektrycznej.
- d. Wykonanie instalacji odpływu skroplin.
- e. Uzupelnienie czynnika, montaż uruchomienie.
- f. Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia.

Uwaga: Zaleca się dokonanie wizji lokalnej miejsca prowadzenia robót po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym.

II. Termin realizacji zamówienia:

-15 dni od dnia podpisania umowy

III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % . Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna tą z najniższą kwotą brutto.

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. Atest PZH dla obiektów służby zdrowia
4. Certyfikat przedsiębiorców i personelu do urządzeń klimatyzacyjnych

5. W celu potwierdzenia że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom postawionym przez Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek złożyć: Kartę katalogową, 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.
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.
4. **OFERTY NIEZGODNE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM ORAZ PRZEPISAMI PRAWA ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 06.11.2020 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 23 NIE
OTWIERAĆ PRZED 06.11.2020r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań to 31.10.2020r.

Odpowiedzi zostaną udzielone w dniu 02.11.2020r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.11.2020 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 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.

20 PAŹ. 2020 Kierownik
Biura Zamówień Publicznych
.....mgr. Beata Kocińska.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

20 PAŹ. 2020 Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
.....
Dorota Kotecka zatwierdził

Załączniki:

1. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1
2. Projekt umowy 23/ZO/2020 - załącznik nr 2
3. Klauzula obowiązkowa informacyjnego-załącznik nr 3