

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
62-504 Konin
ul. Szpitalna 45
tel. (063) 240-40-00; 240-41-33
fax (063) 240-41-34
Regon 000311001 NIP 665-104-26-75
(9)

2016-11-29

Konin dn

.....
(pieczętka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE NR WSZ-EP-30/ZO/2016

(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 nizej podany przedmiot
zamówienia

I. Nazwa Przedmiotu zamówienia :

Pakiet nr 1 - **Transport żywności,**

Pakiet nr 2 - **Transport azotu,**

Pakiet nr 3 – **Transport gospodarczy**

Pakiet nr 4 – **Transport materiałów do/ z sterylizacji**

Opis : Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w projektach umów.

Dopuszcza się składanie ofert częściowych na wybrane pakiety.

II. Termin realizacji zamówienia : **12 miesięcy**

III. Kryterium oceny ofert:

- **cena 100.%**

IV. Istotne warunki zamówienia - przyszłej umowy: Zawarte są w projektach umów

nr 30/ZO/2016 do pakietu nr 1 – załącznik nr 2.1

nr 30A/ZO/2016 do pakietu nr 2 – załącznik nr 2.2

nr 30B/ZO/2016 do pakietu nr 3 – załącznik nr 2.3

nr 30C/ZO/2016 do pakietu nr 4 – załącznik nr 2.4

V. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 1);
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. Aktualną Decyzję Państwowej Inspekcji Sanitarnej na przewóz żywności, w tym posiłków w termosach zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy pakietu 1)
4. Aktualną opinię Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego potwierdzającą spełnienie przez samochód norm sanitarno – epidemiologicznych dla samochodów do transportu materiałów do/ z sterylizacji (dotyczy pakietu 4)
5. Opis/instrukcja bezpiecznego transportu azotu na terenie szpitala . (dotyczy pakietu nr 2)
6. Kserokopia poświadczona za zgodność dowodu rejestracyjnego oferowanego pojazdu
7. Kserokopia opłaconej polisy oc pojazdu aktualnej na dzień składania oferty,

8. Kserokopia zaświadczenia o przeprowadzonych badaniach technicznych pojazdu stwierdzającego dopuszczenie pojazdu do użytku,
9. Wykaz pracowników świadczących usługę wraz z kserokopia uprawnień do prowadzenia pojazdu danego rodzaju
10. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
11. 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.

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 NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

VII. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 06.12.2016 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 30 NIE
OTWIERAĆ PRZED 06.12.2016 r. DO GODZ. 11.00”**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.12.2016 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.

Kielce
Biuro Zamówień Publicznych
2016 - 11 - 29
[Handwritten signature]

(data i podpis osoby sporządzającej)

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
2016 - 11 - 29
[Handwritten signature]
Dorota Kotecka
zatwierdził

Załączniki:

- 1/Formularz asortymentowo-cenowy
- 2.1/ Projekt umowy 30/ZO/2016
- 2.2/ Projekt umowy 30A/ZO/2016
- 2.3/ Projekt umowy 30B/ZO/2016
- 2.4/ Projekt umowy 30C/ZO/2016

[Handwritten signature]