

.....
(pieczęćka zamawiającego)

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-14/ZO/2021

Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 t.j.) i przeprowadzone zostaje w oparciu o Regulamin udzielania przez Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 130.000 netto, który dostępny jest na stronie internetowej: <https://szpital-konin.pl/SK/wp-content/uploads/2021/02/Zarzadzenie-Nr-14-Dyrektora-WSZ-w-Koninie-z-9.02.2021-r.-1.pdf>

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie („Zamawiający”) zwraca się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot zamówienia:

I. Nazwa Przedmiotu zamówienia

Remont Instalacji sprężonego powietrza

Nie dopuszcza składania ofert częściowych

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w Programie Funkcjonalno-Użytkowym stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania

Uwaga: W związku z tym, że cena za wykonanie robót jest ryczałtowa i nie podlega zmianie w czasie realizacji zadania, zaleca się dokonanie wizji lokalnej miejsca prowadzenia robót po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym.

II. Termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia – 60 dni od dnia podpisania umowy

III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % Za najkorzystniejszą ofertę uznaje się tą z najniższą kwotą 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. certyfikaty zezwalające na wykonywanie, certyfikowanie i atestowanie systemów rurociągowych do gazów medycznych**
- 4. system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych ISO 13485.**

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 17.09.2021 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 14 NIE
OTWIERAĆ PRZED 17.09.2021 r.DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań do 13.09.2021 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 14.09.2021r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.09.2021 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

2021-09-08
Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
mgr *Bożena Szafrąńska*
.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

2021-09-08 Z-ca Dyrektora
..... ds. Ekonomiczno-Finansowych
zatwierdzi
Dorota Kotecka

Załączniki:

1. Opis przedmiotu umowy- załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 2
3. Projekt umowy 14/ZO/2021 - załącznik nr 3
4. Klauzula obowiązku Informacyjnego – załącznik nr 4