

ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-17/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 Zespólny 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/Zarządzenie-Nr-14-Dyrektora-WSZ-w-Koninie-z-9.02.2021-r.-1.pdf>

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

I. Nazwa Przedmiotu zamówienia

Wymiana rozprężalni podtlenku azotu przy ul. Szpitalnej 45

Nie dopuszcza składania ofert częściowych

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

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 zawarcia 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.
5. Parametry zmodernizowanej rozprężalni (załącznik nr 3)

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 28.10.2021 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 17 NIE
OTWIERAĆ PRZED 28.10.2021 r. DO GODZ. 11.00”**

Termin na zadawanie pytań do 22.10.2021 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone do dnia 25.10.2021 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.10.2021 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 -10- 2 Kierownik
Biuletynu Zamówień Publicznych

.....mgr. *Bogusława Szafranska*.....
(data i podpis osoby sporządzającej)

21 -10- 2021 Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

Dorota Kotecka

Załączniki:

1. Opis przedmiotu umowy- załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 2
3. Parametry zmodernizowanej rozprężalni – załącznik nr 3
4. Projekt umowy 17/ZO/2021 - załącznik nr 3
5. Klauzula obowiązku informacyjnego – załącznik nr 4