ZOZ/DZP/ZO/05/2017

Zapytanie ofertowe na Dostawę i montaż klimatyzatorów typu Split;

Znak sprawy ZOZ/DZP/ZO/05/17

Postępowanie nie podlega w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro (art.4 pkt 8 ustawy Pzp)

1. **Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

NIP 912-16-50-658, Regon 000306816

Tel. 71/301-13-11, fax. 71/301-13-12

2. **Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa oraz montaż klimatyzatorów typu Split w ilości 8 szt. w wybranych pomieszczeniach Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie wraz z wykonaniem przeglądów i konserwacji urządzeń w pierwszym roku użytkowania - zgodnie z Załącznikiem nr 2, który zawiera opis przedmiotu zamówienia i zakres obowiązków wykonawcy.

3. **Kod CPV:**

39717200 -3 - urządzenia klimatyzacyjne
45331220 -4 - instalowanie urządzeń klimatyzacyjnych,

4. **Rodzaje i opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz opis sposobu obliczenia ceny**

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- cena - 100%

Zasady punktacji:

1) **Cena**

C= cena oferty z najniższą ceną / cena oferty badanej x 100

Punktacja zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.

5. **Informacje dotyczące ceny:**
   a) wykonawca podaje cenę ofertową netto i brutto (z VAT) za wykonanie przedmiotu zamówienia. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
   b) cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
   c) cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
   d) podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.

6. **Termin i miejsce realizacji zamówienia**

Miejsce realizacji zamówienia: w siedzibie Zamawiającego,

Termin realizacji zamówienia: do 3 tygodni od dnia podpisania umowy

7. **Termin związania ofertą:** 30 dni od dnia otwarcia ofert.

8. **Miejsce, sposób i termin składania ofert**

Miejsce składania ofert: siedziba Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, pok. nr 5

Termin składania ofert: 10.07.2017, godzina 10:00

Termin otwarcia ofert: 10.07.2017, godzina 10:10

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Sposób przygotowania oferty:

- W ofercie należy podać łączną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opisanych w Załączniku nr 2 elementów składowych ceny
- Ofertę należy dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty do siedziby Zamawiającego w zamkniętej kopercie.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na załączonym Formularzu oferty – stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, wraz z wymaganymi załącznikami. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

1) wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1**
2) **opis przedmiotu zamówienia i zakres obowiązków wykonawcy – Załącznik nr 2**
3) pełnomocnictwa do podpisania oferty i załączników (jeżeli wymagane)

9. **Osoba upoważniona do kontaktów z wykonawcami:** Marta Zapłotna – Dział Zamówień Publicznych; tel.: 71/ 313 26 38, e-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl

10. **Informacje dodatkowe**

- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

- W przypadku, gdy w wyznaczonym terminie nie wpłynie żadna ważna oferta, Zamawiający unieważni prowadzoną procedurę.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sytuacji gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.
- Z wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa.
- Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w wykonywaniu zamówienia, za czynności których Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- Złożenie oferty oznacza akceptację wzoru umowy, który stanowi Załącznik nr 5 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
- Wykonawcy zainteresowani przeprowadzeniem wizji lokalnej miejsca realizacji zamówienia powinni zgłosić takie zainteresowanie na email zawarty w niniejszym zapytaniu do dnia 6.07.2017r.

DYREKTOR

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie
lek. med. Andrzej Dronsejko