



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Nr postępowania: ZOZ/DZP/ZO/10/20

Oława, dn. 27.10.2020 r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE

na dostawę i montaż mebli dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.). – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro (art.4 pkt 8 ustawy).

#### 1. Zamawiający

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie,  
ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława  
tel. 71/301 13-11, fax. 71/301-13-12,  
sekretariat@zozolawa.wroc.pl,  
www.zozolawa.wroc.pl  
NIP: 912-165-06-58  
REGON: 000306816

#### 2. Przedmiot zamówienia:

Dostawa i montaż mebli.

Kod CPV: 39000000-2

Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 oraz rysunkach projektowych.

#### 3. Kryterium i sposób oceny ofert:

1. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

**Cena – 100%**

Zasady punktacji:

##### **1) Cena**

$C = \text{cena oferty z najniższą ceną} / \text{cena oferty badanej} \times 100$

Punktacja zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Jako najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana oferta z najwyższą ilością punktów.

#### 4. Informacje dotyczące ceny:

- Wykonawca podaje cenę ofertową netto i brutto (z VAT) za wykonanie przedmiotu zamówienia (również w rozbiciu jednostkowym). Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
- cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN),
- podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

[www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl)

[zozolawa@zozolawa.wroc.pl](mailto:zozolawa@zozolawa.wroc.pl)

### **5. Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Miejsce realizacji zamówienia: w siedzibie Zamawiającego.

Termin realizacji zamówienia: do 4 tygodni od dnia podpisania umowy.

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

### **7. Miejsce, sposób i termin składania ofert**

Oferty należy składać w formie pisemnej w zaklejonej kopercie z dopiskiem „**Dostawa i montaż mebli**” **znak sprawy: ZOZ/DZP/ZO/10/20** w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej, 55-200 Oława, ul. Baczyńskiego 1, pok. nr 5, **w terminie do dnia 2.11.2020r. do godz. 12:00.**

### **8. Oferta powinna zawierać:**

- czytelnie wypełniony **formularz ofertowy (Załącznik nr 1)**, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- czytelnie wypełniony **formularz opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2)**, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub inny właściwy dla oferenta - wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli wymagane)

Zamawiający nie dopuszcza ofert częściowych i wariantowych.

### **Badanie i ocena ofert nastąpi w dniu 2.11.2020r. o godz. 12:10.**

Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą brane pod uwagę.

Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.

### **8. Sposób przygotowania oferty:**

- W ofercie należy podać łączną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem ww. opisanych elementów składowych ceny.
- Ofertę należy dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty do siedziby Zamawiającego w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy wpisać nazwę postępowania oraz znak sprawy.
- 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.

Informacja o wybranej przez Zamawiającego ofercie zostanie zamieszczona na stronie internetowej [www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl) a uczestnicy postępowania zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu postępowania faxem lub e-mail.

### **9. Osoba do kontaktu**

Michał Kopystyński tel. 663-191-593,

e-mail: [aparatura@zozolawa.wroc.pl](mailto:aparatura@zozolawa.wroc.pl)

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13

Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14

Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91

Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19

Kadry - +48(71) 301-13-25

Placé - +48 (71) 301-13-16

Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38

Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17

Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28

Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96





## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

### 10. Wizja lokalna

Wykonawca jest odpowiedzialny za staranne zaznajomienie się z dokumentacją zapytania ofertowego i projektową. Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający zwołuje zebranie Wykonawców w celu dokonania wizji lokalnej w terenie realizacji przedmiotu zamówienia celem oszacowania na własną odpowiedzialność kosztów i ryzyka wykonania zamówienia oraz dokonania pomiarów jakie mogą być niezbędne do przygotowania rzetelnej oferty.

**Zebranie Wykonawców odbędzie się w dniu 29.10.2020r. o godz. 11:00**

### 11. Informacje dodatkowe

- Zamawiający informuje, że w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego planuje zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o kryteria, o których mowa w pkt 3 niniejszego zapytania.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do złożenia próbki oferowanych płyt, uchwytów lub tkanin tapicerskich w celu weryfikacji czy oferowane produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
- 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 składanie ofert częściowych na wybrane części.
- Zamawiający dopuszcza składanie oferty wspólnej pod warunkiem, że przynajmniej jeden z podmiotów wykaże spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Złożenie oferty oznacza akceptację wzoru umowy, który stanowi Załącznik nr 5 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Oławie

lek.med. Andrzej Dronsejko

Z-CA DYREKTORA  
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

2 up

mgr Anna Kotala