Jelenia Góra, dnia 26.11.2018 rok

Sprawa nr 14/2018

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU**

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zmianami) , określonego w art. 4 p.8 tej ustawy.

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Jeleniej Górze zaprasza do składania ofert cenowych w następującym zakresie:

Przedmiotem oferty jest: wykonanie jednorazowego przeglądu INSTALACJI ODDYMIANIA W BUDYNKU E SP ZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO MSWIA W JELENIEJ GÓRZE, a w szczególności:

1. Centrali oddymiania RZN 4404K 1 szt.

2. Centrali oddymiania RZN 4408K 1 szt.

3. Okna połaciowe GGL MK08 6 szt.

4. Przycisk RT 45 4 szt.

5 Przycisk przewietrzania LT 2 szt.

Termin wykonania PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DO DNIA 20.12.2018 ROKU

Rodzaj zamówienia: usługa

Opis warunków, jakie musi spełniać Wykonawca:

1. posiadać uprawnienia do wykonywania do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadać wiedzę i doświadczenie,
3. dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

**Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

**Kryterium wyboru ofert – najniższa cena, oraz udokumentowanie warunków wymienionych w punktach 1-3.**

Zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Waga** |
| Cena brutto uwzględniająca VAT | 100,00% |

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia **04.12.2018** roku do godziny **10.00** w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Jeleniej Górze, ulica Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, sekretariat, budynek „E”, lub elektronicznie, bądź osobiście w pokoju 108, budynek E.

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą:

1. Wypełniony formularz ofertowy
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Aktualny wypis z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej.
4. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków wymienionych w punktach 1-3.

Wymagane dokumenty załączone do ofert powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu będzie budziła wątpliwość co do jej prawdziwości.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Osobami do kontaktów w sprawie niniejszego zaproszenia są:

Specjalista - mgr Stanisław Krasuski, tel. 75 6435785, fax. 75 6435741, mail. krasuski@szpitalmsw.net, lub Robert Figura – Specjalista, tel. 75 6435785, fax 75 6435741, mail figura@szpitalmsw.net

Załączniki do niniejszego zaproszenia:

Nr 1 Formularz ofertowy,

Nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków,

**Załącznik nr 1, nr sprawy: 14/2018**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Oferenta - Wykonawcy**

Nazwa: ...................................................................

Siedziba: ...................................................................

Adres poczty elektronicznej ..................................................................................

Strona internetowa ..................................................................................

Numer telefonu ..................................................................................

Numer faksu ..................................................................................

Numer REGON ..................................................................................

Numer NIP ...................................................................................

Numer PESEL ………………………………. (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą)

**Zobowiązanie Oferenta:**

Nawiązując do zaproszenia z dnia 26.11.2018 roku w sprawie składania ofert na wykonanie zadania pod nazwą: „Wykonanie jednorazowego przeglądu instalacji oddymiania w budynku E w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Jeleniej Górze

Zakres przeglądu obejmuje przegląd niżej wymienionych urządzeń:

1. Centrala oddymiania RZN 4404K 1 szt.

2. Centrala oddymiania RZN 4408K 1 szt.

3. Okna połaciowe GGL MK08 6 szt.

4. Przycisk RT 45 4 szt.

5 Przycisk przewietrzania LT 2 szt.

oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami wyżej wymienionego zaproszenia.

**Cena oferty w zakresie:**

cena netto ..................................................................... zł

(słownie) ...................................................................................

podatek VAT ...................................................................................

cena brutto ......................................................................zł

(słownie) ...................................................................................

...................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie w terminie do dnia ..............................................................

Termin płatności ........................... dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT, po bezusterkowym odbiorze.

Reklamacje będą załatwiane w terminie .................................................... dni

Sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji .................

...................................................................................................................................

Gwarancja na wykonany przedmiot zamówienia ………………………………….

**Oświadczenie dotyczące postanowień zaproszenia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się treścią zaproszenia do składania ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez cały czas realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że określone w zaproszeniu postanowienia zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

* 1. Uprawnienia do przeprowadzenia przeglądu, oraz:

.....................................................................................................................

.....................................................................................................................

.....................................................................................................................

.....................................................................................................................

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Inne informacje Wykonawcy

.....................................................................................................................

.....................................................................................................................

.....................................................................................................................

**Informacje na temat Podwykonawców**

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 2 , nr sprawy 14/2018 rok**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy......................................................................................

Adres Wykonawcy ............................................................................................................

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone szczegółowo w zaproszeniu do składania ofert Zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia do prawidłowego wykonania zamówienia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w zaproszeniu.

.........................................................................

(data i czytelny podpis Wykonawcy)