

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na

Dostawę wraz z montażem szaf kartotekowych dla przychodni Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ

Postępowanie prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 złotych

1. Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000062603, adres: ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707

2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

PAKIET 1

a) Szafa kartoteczna zamykana na 1 klucz w kolorze RAL 7035 malowana proszkowo i wyposażona w 6 szuflad. Każda szuflada z przegrodą dzielącą szufladę na 2 równe części w linii - front szuflady/tył szuflady. Szuflady pozwalające na przechowywanie kopert B5 poziomo w dwóch rzędach. Szafa posiadająca zabezpieczenie przed wypadaniem szuflady z prowadnicy podczas jej wysuwania.

Maksymalny wymiar przechowywanego dokumentu to 215 x 258 mm.

Maksymalne obciążenie szuflady wynosi 50 kg.

Ilość szaf: 3 szt.

Wymiary zewnętrzne (mm) (wys. x szer. x gł.): 1518x608x633

Wymiar wewnętrzny szuflady(mm) (wys. x szer. x gł.): 150 (frontu 223) x 522 x 585

Dodatkowo: min. 2 lata gwarancji

Montaż obejmuje: dostawę, rozładunek, wniesienie i ustawienie mebli w wyznaczonym miejscu tj. Laryngologia zlokalizowana na parterze.

b) Szafa kartoteczna zamykana na 1 klucz w kolorze RAL 7035 malowana proszkowo i wyposażona w 7 szuflad. Każda szuflada z przegrodą dzielącą szufladę na 2 równe części w linii - front szuflady/tył szuflady. Szuflady pozwalające na przechowywanie kopert B5 poziomo w dwóch rzędach. Szafa posiadająca zabezpieczenie przed wypadaniem szuflady z prowadnicy podczas jej wysuwania.

Maksymalny wymiar przechowywanego dokumentu to 215 x 258 mm.

Maksymalne obciążenie szuflady wynosi 50 kg.

Ilość szaf: 4 szt.

Wymiary zewnętrzne (mm) (wys. x szer. x gł.): 1748x608x633

Wymiar wewnętrzny szuflady(mm) (wys. x szer. x gł.): 150 (frontu 223) x 522 x 585

Dodatkowo: min. 2 lata gwarancji

Montaż obejmuje: dostawę, rozładunek, wniesienie i ustawienie mebli w wyznaczonym miejscu tj. Okulistyka zlokalizowana na parterze.

PAKIET 2

Szafa kartoteczna zamykana na 1 klucz centralny przystosowana do przechowywania 250 teczek w poziomie i wyposażona w 5 szuflad z prowadnicami i zabezpieczeniem wysuwania tylko jednej szuflady. Wykonana jest z blachy stalowej o grubości 0,6 mm, malowana farbami proszkowymi w kolorze RAL 7035. Szafa w płaskim opakowaniu do samodzielnego złożenia.

Maksymalny wymiar przechowywanego dokumentu to teczka zawieszana o szerokości 35 cm

Maksymalne obciążenie szuflady wynosi 40 kg.

Ilość szaf: 1 szt.

Wymiary zewnętrzne (mm) (wys. x szer. x gł.): 1630 x 460 x 620

Wymiar szuflady (mm) (wys. x szer. x gł.): 290 x 380 x 510

Wymiar drzwiczek pojedynczej szuflady (mm) (szer. x wys.): 400 x 290

Dodatkowo: min 2 lata gwarancji

Montaż obejmuje: dostawę, rozładunek i wniesienie mebla do wyznaczonego miejsca tj. Rejestracja zlokalizowana na parterze.

Uwaga: Zamawiający wyraża zgodę na składanie oferty tylko na 1 pakiet.

3. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie stosował następujące kryteria:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu przy zastosowaniu poniższych kryteriów:

3.1. cena „C” – 100%,

4. Termin i miejsce realizacji zamówienia.

PAKIET 1

Miejsce: Przychodnia Grabiszyn, 53-433 Wrocław ul. Stalowa 50

Termin realizacji zamówienia: do 6 tygodni

PAKIET 2

Miejsce: Centrum Zdrowia Psychicznego +, 53-238 Wrocław ul. Ostrowskiego 13c

Termin realizacji zamówienia: do 6 tygodni

5. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie złożone zlecenie do Wykonawcy. W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Wykonawcę, dopuszcza się możliwość zawarcia przez Zamawiającego umowy z oferentem, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

6. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:

Oferty należy składać w formie pisemnej do dnia **23.04.2021 r.** do godz. **12:00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28.**

Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 9:00-14:30

Zamawiający **dopuszcza również** składanie e-mailem na adres bwlosik@spzoz.wroc.pl

7. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1 wraz z wypełnionym formularzem asortymentowo cenowym zgodnie z załącznikiem nr 2.

Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

8. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:

pisemnie na adres: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

a) e-mailem bwlosik@spzoz.wroc.pl

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

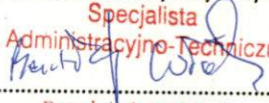
- Bartłomiej Włosik., tel. 71 391 17 46


9. Warunki płatności za przedmiot zamówienia: Zapłata wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy dokonana będzie po odbiorze końcowym i rozliczeniu wszystkich robót, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie 14 dni – usługi i dostawy od daty ich doręczenia Zamawiającemu.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- załącznik nr 2 – formularz asortymentowo - cenowy
- klauzula RODO

Pracownik merytoryczny:

Specjalista
ds. Administracyjno-Technicznych

Bartłomiej Włosik

Zatwierdził:
Z-ca Dyrektora
ds. Sprzedaży

Piotr Ługowski

Wrocław, dnia 16.04.2021 r.

