

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28,  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

Znak sprawy: DAT.241.2.2023.2.AML

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na bieżące wykonywanie konserwacji budowlanej, instalacyjnej, napraw oraz usługi całodobowa na usuwanie awarii w obiektach W CZ SPZOZ.

**1. Zamawiający:**

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

Kierownik  
Działu Administracyjno-Technicznego

  
Agnieszka Młyńczak

Wrocław, dnia 23.01.2023r.

**2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:**

Klasyfikacja zamówienia wg CPV: 50800000-3 Różne usługi w zakresie napraw i konserwacji

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia bieżące wykonywanie konserwacji budowlanej, instalacyjnej, napraw oraz usługi całodobowa na usuwanie awarii w obiektach W CZ SPZOZ. Szczegółowy opis stanowi:

1. Instrukcja dla Wykonawców

2. Projekt umowy

**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” – 80%,

3.2. czas reakcji - waga 20 %,

**Zatwierdził:**

  
Dyrektor  
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ  
dr Wojciech Skiba

#### **4. Termin i miejsce realizacji zamówienia.**

Miejsce: **Jednostki organizacyjne WCZ SPZOZ**

Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od podpisania umowy

#### **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.

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 **30.01.2023r. do godz. 14.00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28** lub za pośrednictwem ePUAP: /WCZ-SPZOZ/SkrytkaESP - ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem elektronicznym

Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 7:30-15:00

#### **7. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- a) wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1,
- b) dokumentów wskazanych w IDW

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:**

a) pisemnie na adres: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław**

b) e-mailem – [amlynczak@spzoz.wroc.pl](mailto:amlynczak@spzoz.wroc.pl)

Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami: Agnieszka Młyńczak tel. 71 391 17 53

#### **9. Załączniki do zapytania ofertowego:**

- załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- Instrukcja dla Wykonawców
- Projekt umowy
- klauzula informacyjna -RODO