



Wrocław, 14.04.2023 r.

Znak sprawy: DAT.241.7.2023.2.BWŁ

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na „Dostawę, montaż i uruchomienie klimatyzacji oraz demontaż i utylizację starych klimatyzacji na potrzeby 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 wraz z miejscami dostaw:

Kody CPV- 45331220-4- Instalowanie urządzeń klimatyzacyjnych

Przedmiotem zamówienia jest:

Dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzacji:

W budynku Przychodni Kozanów
54-142 Wrocław, ul. Dokerska 9

oraz

dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzacji oraz demontaż i utylizacja starych klimatyzacji:

W budynku Ośrodka Profilaktyczno-Lecniczego Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień
50-136 Wrocław, ul. Wszystkich Św. 2

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Szczegółowa specyfikacja:

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

4. 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:

4.1. cena „C” – 100%,.

5. Termin realizacji zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: do 21 dni od dnia podpisania umowy.

6. 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 zawarta umowa z Wykonawcą. 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.

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

Oferty należy składać w formie pisemnej **do dnia 21.04.2023r do godz. 13.00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28.**

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

Zamawiający dopuszcza również składanie drogą mailową na adres dztech@spzoz.wroc.pl

Dokumenty składane elektronicznie muszą być podpisane kwalifikowanym podpisem cyfrowym

8. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie: wypełnionego formularza ofertowego (zał. 1) oraz formularza asortymento-cenowego (zał.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.

9. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:

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

ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

a) mailowo na adres bwlosik@spzoz.wroc.pl

b) telefonicznie: Bartłomiej Włosik, tel. 71 391 17 46



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

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

10. 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 21 dni – usługi i dostawy od daty ich doręczenia Zamawiającemu.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- załącznik nr 1 – szczegółowy opis zamówienia
- załącznik nr 2 – formularz ofertowy;
- załącznik nr 3 – formularz asortymentowo-cenowy;
- załącznik nr 4 – klauzula RODO;
- załącznik nr 5 – umowa;
- załącznik nr 6 – rzuty pomieszczeń i zdjęcie dachu

Wrocław, 14.04.2023 r.

Dyrektor
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ
dr Wojciech Skiba