



L.dz. ZP-569-2017

Chęciny, dnia 12.05.2017 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej na:

1.	przedmiot zamówienia	Przeгляд okresowy klimatyzacji.
2.	miejsce realizacji	1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze: ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny 2. Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna: ul. Jagiellońska 72, Kielce
3.	warunki i wymagania	1. Zamawiający zaprasza do odbycia wizji lokalnej, w celu zapoznania się z przedmiotem zamówienia, w dni robocze w godz. od 8 ⁰⁰ do 14 ⁰⁰ . Termin wizji należy uzgodnić z przedstawicielem zamawiającego wskazanym we wzorze umowy. 2. Zamawiający wymaga dysponowaniem przez Wykonawcę osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia, posiadającymi certyfikat wydany na podstawie art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. 2015, poz. 881) (Załącznik nr 3). Do oferty należy dołączyć kserokopię (poświadczoną za zgodność z oryginałem) wymaganych uprawnień.
4.	termin wykonania przedmiotu zamówienia	14 dni, licząc od następnego dnia po podpisaniu umowy
5.	warunki i terminy płatności	we wzorze umowy
6.	kryteria i sposób oceny ofert	Cena – 100 %
7.	wadium	Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 400,00 zł (czterysta złotych 00/100) przelewem na rachunek BGK o/Kielce nr: 15 1130 1192 0027 6001 1320 0011 . Na dowodzie wpłaty należy określić, czego dotyczy dokonywana wpłata. Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający uważa za wniesione skutecznie wówczas, gdy w terminie wyznaczonym do składania ofert nastąpi uznanie na rachunku Zamawiającego. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, a Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:



		1.1 odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie, 1.2 zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
8.	osoba do kontaktu	Grzegorz Śledź – Koordynator Sekcji Obsługi Technicznej , tel. 41 346 55 45 wew. 179, kom. 605 413 219
9.	Inne postanowienia	1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Odwołanie może nastąpić do upływu terminu na składanie ofert, unieważnienie natomiast, po upływie terminu na składanie ofert. 2. Zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 KC 3. Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odwołania bądź unieważnienia przez Zamawiającego postępowania ofertowego.
10.	załączniki	1. Wzór umowy 2. Formularz ofertowy wraz z załącznikiem 3 (wykaz osób) 3. Załącznik nr 4 Wykaz urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych
11.	warunki i termin składania ofert	Ofertę należy złożyć na załączonym wzorze formularza cenowego do dnia 19-05-2017 r. do godz. 10⁰⁰ osobiście w Sekretariacie Szpitala lub przesłać na adres e-mail: przetargi@czerwonagora.pl , a oryginały w wersji papierowej należy niezwłocznie dostarczyć do siedziby Zamawiającego.

Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną powiadomieni o rozstrzygnięciu postępowania mailowo do dnia 26.05.2017 r. do godz. 14.00.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Administracyjno-Organizacyjnych
Marzanna Bekowska-Goluch..
.....
(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)