



### ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

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

1.	przedmiot zamówienia	<b>Dostawa i montaż 3 szt. klimatyzatorów.</b>
2.	miejsce realizacji	<ol style="list-style-type: none"><li>1. pomieszczenie tomografu komputerowego w segmencie „C”, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze: ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny</li><li>2. sala nr 2, I Oddział segment „A”, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze: ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny</li><li>3. sekretariat, II Oddział segment „A”, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze: ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny</li></ol>
3.	warunki i wymagania	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Zamawiający zaprasza do odbycia wizji lokalnej, w celu zapoznania się z przedmiotem zamówienia, w dni robocze w godz. od 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>. Termin wizji należy uzgodnić z przedstawicielem zamawiającego wskazanym we wzorze umowy.</li><li>2. Zamawiający wymaga dysponowaniem przez Wykonawcę osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia min. 2 osoby, tj. posiadającymi świadectwo kwalifikacyjne w zakresie naprawy i obsługi technicznej urządzeń i instalacji chłodniczych zawierających substancje kontrolowane oraz obrotu tymi substancjami.</li><li>3. Do oferty należy dołączyć:<ul style="list-style-type: none"><li>– kserokopię (poświadczoną za zgodność z oryginałem) wymaganych uprawnień;</li><li>– karty katalogowe oferowanych klimatyzatorów.</li></ul></li></ol>
4.	termin wykonania przedmiotu zamówienia	20 dni, licząc od następnego dnia po podpisaniu umowy
5.	warunki i terminy płatności	we wzorze umowy
6.	kryteria i sposób oceny ofert	Cena – 70 % Okres gwarancji- 30% Ocena ofert będzie dokonywana według następujących zasad: Kryterium: Cena $C = \frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród ważnych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 70\% \times 100$ – wskaźnik C liczony



		<p>ze wzoru:</p> $G = \frac{\text{Średni okres gwarancji dla zadań 1-3, badanej oferty spośród ważnych ofert}}{\text{Najdłuższy średni okres gwarancji dla zadań 1-3}} \times 30\% \times 100$ <p>Kryterium: Gwarancja – wskaźnik G liczony ze wzoru:</p> <p><b>UWAGA:</b></p> <p>Minimalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego, wynosi 60 m-cy, licząc od daty obustronnie podpisanego bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego dla każdego urzędu.</p> <p>Maksymalny okres gwarancji wymagany przez Zamawiającego wynosi 84 m-ce licząc od daty obustronnie podpisanego protokołu odbioru. W przypadku zaoferowania dłuższego okresu gwarancji, do oceny punktacji Zamawiający uwzględni okres 84 m-cy.</p>
7.	wadium	<p>Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: <b>500,00 zł</b> (pięćset złotych 00/100) przelewem na rachunek BGK o/Kielce nr: <b>15 1130 1192 0027 6001 1320 0011</b>. 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.</p> <p>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.</p> <p>Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.1 odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,</li><li>1.2 zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.</li></ol>
8.	osoba do kontaktu	<p><b>Grzegorz Śledź – Koordynator Sekcji Obsługi Technicznej</b>, tel. 41 346 55 45 wew. 179, kom. 605 413 219</p>
9.	Inne postanowienia	<ol style="list-style-type: none"><li>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.</li><li>2. Zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 KC</li><li>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.</li></ol>
10.	załączniki	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Formularz ofertowy wraz z załącznikiem (wykaz osób)</li><li>2. Wzór umowy</li></ol>
11.	warunki i termin składania ofert	<p>Ofertę należy złożyć na załączonym wzorze formularza cenowego <b>do dnia 22-05-2017 r. do godz. 10<sup>00</sup></b> osobiście w Sekretariacie Szpitala lub przesłać na adres e-mail: <a href="mailto:przetargi@czerwonagora.pl">przetargi@czerwonagora.pl</a>, a oryginały w</p>



wersji papierowej należy niezwłocznie dostarczyć do siedziby Zamawiającego.

Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną powiadomieni o rozstrzygnięciu postępowania mailowo do dnia 29.05.2017 r. do godz. 14.00.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Administracyjnych i Organizacyjnych

*Marzanna Bellowska-Goluch*

(podpis kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)