



Znak sprawy:
ZP-556-2018

Chęciny, dnia 27.04.2018 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

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

1.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	DOSTAWA I MONTAŻ SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU.									
2.	miejsce realizacji	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze: ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny									
3.	zakres	1. Montaż systemu kontroli dostępu do Działu Diagnostyki Obrazowej – 3 szt. oraz montaż zestawu interkomu - 1 szt. 2. Montaż systemu kontroli dostępu do Oddziału Urologii wejście od segmentu E 1 – 1 szt. 3. Montaż systemu kontroli dostępu do Bloku Operacyjnego z wejścia od segmentu E i budynku komunikacji pionowej od segmentu A – 2 szt.									
4.	warunki i wymagania	1. Wykonawca musi posiadać certyfikat instalatora systemu okablowania strukturalnego. 2. Wykonawca musi wykazać się dwoma usługami (dostawa wraz z montażem) systemów kontroli dostępu w okresie ostatnich trzech lat, wraz z referencjami na kwotę minimum 10 000, 00 zł każda. 3. Wykonawca dokona wizji lokalnej po uzgodnieniu telefonicznym i załączy potwierdzenie do oferty.									
5.	termin wykonania przedmiotu zamówienia	14 dni roboczych od następnego dnia po podpisaniu umowy									
6.	warunki i terminy płatności	we wzorze umowy									
7.	kryteria i sposób oceny ofert	1. Kryteria wyboru oferty: <table border="1" data-bbox="564 1256 1414 1395"> <thead> <tr> <th>Nr</th> <th>Nazwa kryterium</th> <th>Waga</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Cena brutto oferty</td> <td>60 %</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Okres gwarancji</td> <td>40 %</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Ocena ofert będzie dokonywana według następujących zasad: Kryterium: Cena – wskaźnik C liczony ze wzoru: $C = \frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród ważnych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60\% \times 100$ Kryterium: Okres gwarancji – wskaźnik G liczony ze wzoru: $G = \frac{\text{Okres gwarancji, badanej oferty spośród ważnych ofert}}{\text{Najdłuższy okres gwarancji}} \times 40\% \times 100$ 3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zaproszeniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.</p>	Nr	Nazwa kryterium	Waga	1	Cena brutto oferty	60 %	2	Okres gwarancji	40 %
Nr	Nazwa kryterium	Waga									
1	Cena brutto oferty	60 %									
2	Okres gwarancji	40 %									
8.	wadium	1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 500,00 zł (pięćset złotych) przelewem na rachunek BGK o/Kielce nr: 15 1130 1192 0027 6001 1320 0011. Na dowodzie wpłaty należy określić, czego dotyczy dokonywana wpłata tj. jakiego numeru zadania. 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,									



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. św. Rafała w Czerwonej Górze 

		<p>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:</p> <p>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.</p>
9.	osoba do kontaktu	Grzegorz Stokowiec – Kierownik Działu Eksploatacyjno Inwestycyjnego, tel. 41 34 655 45 w.179
10.	Inne postanowienia	<p>1. Zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 KC</p> <p>2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:</p> <p>a) poprawiania oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych b) 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, c) udzielania odpowiedzi na pytania, które wpłynęły do połowy terminu wyznaczonego na składanie ofert.</p> <p>3. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym.</p> <p>4. Zawiadomienie o wyborze nie oznacza zawarcia umowy i nie kończy postępowania. Termin związania z ofertą obowiązuje do momentu zawarcia skutecznej umowy. W przypadku, gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do dokonania ponownego wyboru.</p> <p>5. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odwołania bądź unieważnienia przez Zamawiającego postępowania ofertowego.</p>
11.	załączniki	<p>1. Formularz ofertowy.</p> <p>2. Wzór umowy</p>
12.	warunki i termin składania ofert	Ofertę należy złożyć na załączonym wzorze formularza ofertowego do dnia 09-05-2018 r. do godz. 10⁰⁰ osobiście w Sekretariacie Szpitala lub przesłać na adres e-mail: przetargi@czerwonagora.pl
13.	Informacje i dokumenty dotyczące postępowania	Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania (wraz z ewentualnymi pytaniami i wyjaśnieniami) można uzyskać pod adresem internetowym Wykonawcy www.bip.czerwonagora.pl w zakładce Zamówienia do 30 000 euro.

DYREKTOR

Youssef Sleiman

(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)