

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Usługa konserwacji i naprawy dźwigów szpitalnych: osobowych oraz towarowych znajdujących się w obiektach 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

107 Szpital Wojskowy z Przychodnią w Wałczu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Adres: ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz  
Tel: 261 47 28 12; email: [techniczny@107sw.mil.pl](mailto:techniczny@107sw.mil.pl)  
KRS: 0000009405 NIP: 7651495874, REGON: 000665337

### 2. TRYB POSTĘPOWANIA:

Prowadzone postępowanie nie stanowi przetargu w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ani ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Zamawiający nie jest zobligowany do wyboru jakiejkolwiek oferty, a złożenie oferty nie stanowi podstawy do wystąpienia z jakimikolwiek roszczeniami wobec Zamawiającego ze strony podmiotu, który złożył ofertę.

Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1946 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. 2020, poz. 1740).

### 3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest konserwacja oraz naprawa dźwigów szpitalnych: osobowych oraz towarowych

Lp.	Nazwa sprzętu
1	WDT 6-51-08574, nr seryjny 1500, udźwig: 1500 kg
2	WDT 6-51-08573, nr seryjny: A-13232, udźwig 1000 kg
3	WDT 6-51-13406, nr seryjny: LP-49/12-h, udźwig 630 kg
4	WDT 6-51-16099, nr seryjny: RP 15/2018, udźwig 1350 kg
5	WDT 6-51-15608, nr seryjny: 257294, udźwig 100 kg
6	WDT 6-51-15610, nr seryjny: ZS-24/03/17/CHM, udźwig 1600 kg
7	WDT 6-51-15677, nr seryjny : ZS-25/03/17/CHM, udźwig: 1600 kg
8	WDT 6-51-15678, nr seryjny: ZS-23/03/17/CHM, udźwig 675 kg

dla 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu.

### 4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji – 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

### 5. WYMAGANE DOKUMENTY

5.1 Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

5.2 Uprawnienia UDT uprawniające do konserwacji dźwigów kat. I.

5.3 Zatrudnienie pracowników posiadających uprawnienia SEP, typu E do 1 kV (z uprawnieniami do obsługi dźwigów).

## 6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

6.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

6.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6.3 Oferta musi zawierać wypełniony **FORMULARZ OFERTOWY** (załącznik nr 1), **ZAPARAFOWANY WZÓR UMOWY** (załącznik nr 2), oraz **DOKUMENTY** wskazane w pkt 5.

6.4 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6.5 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

6.6 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6.7 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6.8 W przypadku, gdy Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów, złożone dokumenty będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwość co do ich prawdziwości Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie złożenie przez Wykonawcę lub mimo wezwania nie uzupełnienie w wymaganym terminie tych dokumentów skutkuje odrzuceniem oferty.

6.9 Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

6.10 Złożenie oferty nie spełniającej wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz złożenie ofert na formularzach niezgodnych ze wzorami udostępnionymi przez Zamawiającego, skutkować będzie odrzuceniem oferty.

## 7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty winny być złożone drogą elektroniczną na adres: e-mail: [logistyk@107sw.mil.pl](mailto:logistyk@107sw.mil.pl) w terminie do dnia 31.12.2020 r. do godziny 10:00.

lub przesłane pocztą lub dostarczone przez kuriera w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane na:

107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz i opisane:

**Dotyczy: Usługi konserwacji i naprawy dźwigów szpitalnych: osobowych oraz towarowych znajdujących się w obiektach 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu**

**Nie otwierać przed dniem: 31.12.2020 r. godz. 10.15.**

## 8. OPIS SPOSOBU UDZIELENIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.

8.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania ofertowego nie później jednak niż **na 3 dni** przed upływem terminu składania ofert.



Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: [www.107sw.mil.pl](http://www.107sw.mil.pl) zakładka BIP Przetargi 2020.

8.2. Pytania, oświadczenia, wnioski i inne informacje należy kierować na adres: 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ Wałcz, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz lub adres e-mail: [techniczny@107sw.mil.pl](mailto:techniczny@107sw.mil.pl).

8.3. Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osoby:  
Janusz Chmielecki, tel: 261 47 28 12, e-mail: [techniczny@107sw.mil.pl](mailto:techniczny@107sw.mil.pl).

## **9. TERMIN DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONA OFERTA**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **10. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego, tj.: **107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SO ZOZ w Wałczu, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz, Budynek Logistyki, Nr 10, pok. nr 109, w dniu 31.12.2020 r. o godzinie 10:15.**

## **11. INFORMACJA O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT**

11.1. Osoba wyznaczona przez Zamawiającego odczyta oferty w miejscu i terminie wskazanym w pkt 10. Odczytanie ofert jest jawne.

11.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert osoba wyznaczona przez Zamawiającego do prowadzenia postępowania poda kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

## **12. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

12.1 Oceny wyboru najkorzystniejszej oferty odbywać się będzie w oparciu o kryterium: **Cena-100 %**. W kryterium „cena” ocena ofert, niepodlegających odrzuceniu, zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru: liczba punktów oferty ocenianej = najniższa cena oferty brutto /cena oferty ocenianej brutto x 100. Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

12.2 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z łączną najwyższą liczbą punktów, w przyjętych w postępowaniu kryteriach. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12.3 Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w wyznaczonym terminie, ofert dodatkowych.

## **13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

## **14. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA**

14.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

14.2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

14.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

Załącznik nr 1

DZP.2612.7.14.2020

### FORMULARZ OFERTOWY

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy	
Adres	
Miejscowość:	
Ulica:	
Kod pocztowy:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	
NIP:	
REGON:	
Nr konta bankowego, na które będzie kierowane wynagrodzenie dla Wykonawcy, w przypadku podpisania umowy	

**107 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wałczu**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak: **DZP.2612.7.14.2020 Usługa konserwacji i naprawy dźwigów szpitalnych: osobowych oraz towarowych znajdujących się w obiektach 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu**

Ja/My, niżej podpisany/i

.....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:  
..... zł netto za miesiąc  
+ ..... stawka Vat  
..... **zł brutto za miesiąc**  
**(słownie)** .....

2. Warunki płatności: Płatność za usługę nastąpi przelewem w terminie 60 dni od dnia podpisania protokołu wykonania usługi i przedstawieniu Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i akceptujemy jego treść, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zapytania.
6. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach od ..... do ..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Ofertę niniejszą składamy na ..... stronach.
8. Osoba do kontaktu .....tel..... adres e-mail.....
9. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
- a) Zaparafowany załącznik nr 2 do zapytania – wzór umowy.
  - b) Zestawienie posiadanych referencji oraz ich kopię.
  - c) Dokument potwierdzający prawo do reprezentacji.

..... dnia .....  
Miejscowość

KOMENDANT  
107 SZPITALA WOJSKOWEGO Z PRZYCHODnią  
SPZOZ w WĄLCZU

.....  
płk lek. Artur BOBRUK

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty