



Toszek, dn. 07.05.2020 r.

L. dz. DS/.....*210*...../20

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
nr sprawy 32/DEG/EK/2020

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: **Przeгляд roczny myjni ETD3 Basic PAA Firmy Olympus-wykonanie przeglądu z niezbędnymi regulacjami oraz wymianą części dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku, zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.**
3. Termin realizacji zamówienia:  
Wykonanie przeglądu rocznego w terminie do 30.05.2020
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:  
W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryterium:  
**cena brutto za realizację zamówienia - 100 %**

**Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:**

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:

**cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:**

Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C \quad \text{gdzie:}$$

C – ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę

C<sub>N</sub> – najniższa cena proponowana przez Wykonawców

C<sub>OB</sub> – cena badanej oferty

W<sub>C</sub> – wartość wagowa 100 %

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów

**5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:**

- a) Wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej przepisami, normami i zasadami wiedzy technicznej oraz z należytą starannością i jakością wykonania.
- b) Odbiór przedmiotu umowy przez Zamawiającego, stanowić będzie podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury za wykonanie przedmiotu umowy na podstawie protokołu zdawczo - odbiorczego
- c) Zapłata faktury przez Zamawiającego nastąpi do 30 dni od daty wystawienia dokumentu rozliczeniowego.

- d) Przedstawicielem Zamawiającego uprawnionym do reprezentowania go w sprawach związanych z realizacją umowy jest.....
- e) Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia przy użyciu materiałów własnych.
- f) Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest.....
- g) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
- za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
  - za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze - w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia okresu wyznaczonego na usunięcie wad.
  - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,  
Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną:
  - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego.
- h) Oprócz przypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zapłaty kar umownych w następujących sytuacjach:
- w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
  - zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
  - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
  - Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje go pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
- Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
- i) Zmiany i uzupełnienia do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Uzgodnienia w tym zakresie wymagają dla swej ważności zatwierdzenia przez Dyrektora szpitala.
- j) Cena przedmiotu umowy określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.
- k) Firma ma przedstawić dokument posiadający uprawnienia do wykonywania przeglądów technicznych

**Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego pocztą elektroniczną na adres: [e.kwiecien@szpitaltoszek.pl](mailto:e.kwiecien@szpitaltoszek.pl)**

**w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15.05.2020 r. do godz.12.00**

**z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 32/DEG/EK/2020**

**Osoby do kontaktu;**

**Elwira Kwiecień (32) 233 41 12 wew. 290 [e.kwiecien@szpitaltoszek.pl](mailto:e.kwiecien@szpitaltoszek.pl)**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - propozycja ofertowa

Z poważaniem

  
**Zastępca Dyrektora**  
**i/s Ekonomiczno-Exploatacyjnych**

*inż. Ervin Janysek*