

ZAPYTANIE OFERTOWE

Serwis klimatyzatorów, agregatów wody lodowej, centrali wentylacyjnych.

DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W

SANOKU NR: SPZOZ/ZAP/454 /2016

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, zwanym dalej „Szpitalem” zaprasza do złożenia oferty na:

1 Przedmiot zamówienia:

Serwis klimatyzatorów, agregatów wody lodowej, centrali wentylacyjnych.

2. Termin realizacji zamówienia: umowa na okres 12 miesięcy. Serwis częściowy w ramach umowy – realizacja do 48 godzin licząc od daty złożenia zamówienia częściowego faksem bądź telefonicznie.

3. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, ul. Konarskiego 8, ul. Lipińskiego 10 – 38 - 500 Sanok

4. Miejsce i termin złożenia oferty i próbek do wglądu:

Sekretariat **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26**

Termin złożenia oferty: **do dnia 20.07.2016 r. do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert: **20.07.2016 r. o godz. 11:00 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, pok. Nr 11.**

5. Warunki płatności: 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

6. Inne szczególne warunki: Warunki realizacji niniejszego przedmiotu umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

najniższa cena- waga kryterium 100%

8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński, Dział Zamówień Publicznych, tel. 013 46 56 290

9. Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

10. Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26,

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

1. nazwa wykonawcy
2. adres siedziby
3. NIP
4. KRS/EDG
5. nr r-ku bankowego
6. tel./ fax.....
7. osoba upoważniona do kontaktów.....

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto..... zł (słownie złotych)
/ jeśli przewidziano - Podatek **VAT**..... zł
(słownie złotych)
Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 2..Potwierdzam termin realizacji zamówienia **do 48 godzin** od momentu zlecenia wykonania serwisu.
3. Termin płatności do 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury Vat,
4. Oferuję **gwarancję** na okres (jeżeli dotyczy)
- 5.Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna 30 dni.

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2– Przedmiot zamówienia

Załącznik nr 3- Wzór umowy