

ZAPYTANIE OFERTOWE

przeprowadzenia okresowej rocznej kontroli stanu technicznego i przydatności do użytkowania obiektów

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W
SANOKU NR: SPZOZ/ZAP/658 /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:

- ***przeprowadzenia okresowej rocznej kontroli polegającej na sprawdzeniu stanu technicznego i przydatności do użytkowania obiektów budowlanych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku przy ul. 800-lecia 26, ul. Konarskiego 8 i Lipińskiego 10 - zgodnie z Ustawą PRAWO BUDOWLANE z dnia 7 lipca 1994 r. Art. 62.1. ust.1 pkt. a.,***

2. Termin realizacji zamówienia: do dnia 30.12.2016r.

3. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 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 04.11.2016 r. do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert: **04.11.2016 r. o godz. 10:15 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, pok. Nr 11.**

5. Warunki płatności: do 14 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, tel. 013 46 56 290

w sprawach merytorycznych – Grzegorz Panek, tel. 013 46 56 100

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 dnia 30.12.2016r.
3. Termin płatności **do 14 dni licząc od daty podpisania protokołu odbioru** .
4. Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna 30 dni otrzymania przez Zamawiającego.
- 5 . Oświadczam że dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia i przedłoży na wezwanie Zamawiającego stosowne dokumenty.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy-opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3- Wzór umowy