Nr Sprawy SZW.DZI-01/2019 Suwałki, dnia 04/01/2019r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania**

**SZW.DZI-01/2019**

**ZAPYTANIE CENOWE**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA** |

Zamawiający: **Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 – 400 Suwałki**

zaprasza do złożenia ofert na:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia: | **Dostawa i montaż: 2 sztuk bram uchylnych segmentowych wraz automatyką oraz 3 sztuk bram do garaży (otwieranie manualne), napisu na wiacie wjazdowej oraz 8 sztuk zamków z elektrozaczepem i kontrolą dostępu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym** |
| Termin realizacji zamówienia: | 20/02/2019r. |
| Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): | Min. 24 miesiące |
| Miejsce i termin złożenia oferty: | Pocztą elektroniczną na adres: [m.nowosadko@szpital.suwalki.pl](mailto:m.nowosadko@szpital.suwalki.pl) lub osobiście w siedzibie Zamawiającego Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 – 400 Suwałki,  pokój nr 7, Sekretariat  do dnia 14/01/2019r. do godziny 12:00 |
| Termin otwarcia ofert: | 14/01/2019r. godzina 12:30 |
| Warunki płatności: | Zapłata realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy wskazanym na fakturze w terminie przez niego deklarowanym nie krótszym jednak niż **7 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury na adres siedziby Zamawiającego. Na fakturze powinny znajdować się wyodrębnione wszystkie pozycje oferowanych towarów oraz wszystkie dane określone w art. 106 e ustawy o VAT. |
| Kryteria wyboru oferty: | Cena 100% |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: | Magdalena Nowosadko |
| Warunki wykluczenia | Wykluczeniu podlegają podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:  a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;  b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;  c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;  d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w Stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli |
| Sposób przygotowania oferty: | ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim |
| Wykonawca załączy: | * Treść oferty * Podpisany załącznik nr 1 do zapytania * Zaakceptowany projekt umowy * firmowe materiały informacyjne potwierdzające parametry techniczne oferowanego przedmiotu Zamówienia, poświadczonym przez Wykonawcę tłumaczeniem na język polski * odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji |
| Zamawiający zastrzega sobie prawo do: | a)zmiany lub uzupełnienia treści zapytania, b)unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego, c)wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów, d)poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy wykonawcy składający oferty e)poprawy oczywistych omyłek pisarskich. |
| W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia, dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę. | * TAK * NIE |

………………………………………

Data i Podpis osoby upoważnionej

|  |
| --- |
| **TREŚĆ OFERTY** |

Wykonawca: **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

składa ofertę na:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia: | ………………………………………………………………… |
| Pełna nazwa Wykonawcy: | …………………………………………………………………………… |
| Adres Wykonawcy: | …………………………………………………………………………… |
| NIP: | ………………………………………………………………………….. |
| Regon: | ………………………………………………………………………….. |
| Telefon, fax., e-mail: | ………………………………………………………………………….. |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: | ………………………………………………………………………….. |
| Nr rachunku bankowego: | ………………………………………………………………………….. |
| Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za: | Cena netto: ……………………………………………………….  (słownie złotych)………………………………………………..  VAT % ……………………………………………………………….  Cena brutto: ……………………………………………………..  (słownie złotych)………………………………………………. |
| Termin realizacji zamówienia: | ………………………………………………………………………….. |
| Okres gwarancji: | ………………………………………………………………………….. |
| Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: | ………………………………………………………………………….. |
| Kryteria dodatkowe (jeżeli dotyczy) | ………………………………………………………………………… |
| Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym | * TAK * NIE |
| Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń | * TAK |
| Przystępując do postępowania Wykonawca akceptuje, warunki opisane w zapytaniu cenowym oraz zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawi*a*jącego | |

……………………………………………………….. ………………………………………..

(Data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej) (pieczątka Wykonawcy)