

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
Im. Macieja z Miechowa  
86 – 320 Łasin  
ul. Radzyńska 4**

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
86-320 ŁASIN**

tel./fax. (0-56) 466 42 51

Numer sprawy: 18/2018

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**poniżej 30 000 euro**

### 1. Zamawiający:

*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, im. Macieja z Miechowa w Łasinie*  
zaprasza do złożenia oferty na:

**„Rozbudowę i wykonanie nowego przyłącza tlenowego dla Szpitala SP ZOZ Łasin”**

### 2. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest rozbudowa i wykonanie nowego przyłącza tlenowego dla Szpitala SP ZOZ w Łasinie, ul. Grudziądzka 2, 86-320 Łasin.

#### W ramach przedmiotu zamówienia jest:

- wykonanie robót demontażowych starego przyłącza – znajdującego się w budynku 1121 2 wg schematu nr 1
- wykonanie rurociągu zasilającego z rur miedziowych od budynku 1121 2 do budynku 1122
- wykonanie w budynku 1122 rozdzielni wg schematu nr 2
- wykonanie w budynku 1122 sekcji magazynowej na butle tlenowe
- wykonanie prób eksploatacyjnych zgodnie z normami wg specyfikacji technicznej
- zakup rur do rurociągu po stronie Zamawiającego, pozostały materiał po stronie Wykonawcy

W celu zapoznania się z pracami niezbędne jest dokonanie wizji lokalnej.

Szczegółowy zakres określa specyfikacja techniczna stanowiąca **załącznik nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego.

3. Termin realizacji zamówienia: **do 30 listopada 2018 roku**

4. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty powinny zostać złożone pod rygorem nieważności w terminie  
**do dnia 06 listopada 2018 r. do godz. 12:00**

na adres: [spzozlasin@poczta.onet.pl](mailto:spzozlasin@poczta.onet.pl)

następnie oryginał należy przesłać na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Grudziądzka 2**

**86 – 320 Łasin**

**pokój nr 2**

**Otwarcie ofert nastąpi dnia: 06.11.2018 r. o godz. 12:15**

5. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisaney w następujący sposób: nazwa i adres zamawiającego, nazwa i adres wykonawcy, z adnotacją dotyczy zapytania ofertowego na realizację zadania pn. **„Rozbudowa i wykonanie nowego przyłącza tlenowni”**

6. Termin związania ofertą: 30 dni

7. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

- Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy – **załącznik nr 1**
- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – **załącznik nr 2**
- Zaakceptowany projekt umowy – **załącznik nr 4**

8. Kryteria wyboru oferty: Najniższa cena brutto oferty spełniającej wszystkie wymagania Zamawiającego opisane w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Jeżeli najkorzystniejsza oferta będzie miała cenę wyższą niż Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia zapytanie ofertowe zostanie unieważnione.

9. Opis sposobu obliczenia ceny:

$$P_c = \frac{C_{\min}}{C_{\text{Bad}}} \times 100 \text{ pkt}$$

$P_c$  – liczba punktów w zakresie ceny

$C_{\min}$  – najniższa cena spośród złożonych ofert

$C_{\text{bad}}$  – cena badanej oferty

**Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru.**

10. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami

Milena Sornat – w sprawie zapytania ofertowego, tel. 56 466 42 03

Mariusz Topolewski – w sprawie przedmiotu zamówienia, tel. 56 466 42 03

11. Wykonawcy, którzy złożą oferty w niniejszym postępowaniu zostaną powiadomieni o wyborze najkorzystniejszej oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o formalnościach niezbędnych do zawarcia umowy.

12. Załączniki:

- załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
- załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- załącznik nr 3 - Specyfikacja Techniczna
- załącznik nr 4 - Projekt umowy
- schemat nr 1
- schemat nr 2

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie  
*Mariusz Topolewski*