

Warszawa, dnia 20.02.2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Znak sprawy 21/2023

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11,
Warszawa zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej na zadanie:

Przeprowadzenie rocznego przeglądu stanu technicznego wszystkich obiektów Zakładu w zakresie wynikającym z art. 62 ust. 1 pkt. 1) c) ustawy Prawo budowlane.

Wykonanie okresowego przeglądu stanu technicznego, kontrolę szczelności oraz udrożnienie przewodów wentylacyjnych w budynkach Przychodni Lekarskich będących w zasobach Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście według poniższego wykazu:

1. Przychodnia Lekarska przy ul. Ciołka 11.
2. Przychodnia Lekarska przy ul. Dragonów 6A.
3. Przychodnia Lekarska przy ul. Elekcyjnej 54.
4. Przychodnia Lekarska przy ul. Grzybowskiej 34.
5. Przychodnia Lekarska przy ul. Leszno 17.
6. Przychodnia Lekarska przy ul. Płockiej 49.
7. Przychodnia Lekarska przy ul. Szlenkierów 10.
8. Przychodnia Lekarska przy ul. Żytniej 39.

Zakres usług kominiarskich określa Specyfikacja Techniczna wykonania usługi przeglądów kominiarskich w budynkach Przychodni Lekarskich będących w zasobach SPZOZ WARSZAWA WOLA-ŚRÓDMIEŚCIE.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zaproszenia.

Wykonawca będzie zobowiązany wykonywać zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu, ofertą cenową i zawartą umową.

Termin realizacji zamówienia: 30 dni kalendarzowych od chwili podpisania umowy.

Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta powinna zawierać wypełniony Formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (ważne 6 miesięcy).
3. Do oferty należy również dołączyć oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu uprawnień.
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
5. Oferta musi posiadać dane teleadresowe oferenta (papier firmowy, pieczęć lub wpisane czytelnie na formularzu, datę sporządzenia i czytelny podpis).
6. Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). W cenie oferty uwzględnia się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne opłaty i podatki do wykonania i do poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Miejsce i termin złożenia oferty, wybór oferty:

1. Miejscem złożenia oferty jest SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11 – piętro II, pok. 211.

2. Termin złożenia ofert: **do dnia 03.03.2023 r. do godz. 11:00** lub pocztą elektroniczną na adres: k.nowakowska@zozwola.pl
3. Osobą do kontaktu w sprawie niniejszego zapytania ofertowego jest: Wojciech Pilarski tel. 606 249 098.

Kryterium wyboru oferty.

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium CENA 100%. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli cena oferty najkorzystniejszej przewyższy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.