**Załącznik Nr 2**

**do Regulaminu**

udzielania zamówień publicznych

o wartości szacunkowej nie przekraczającej

równowartości kwoty 30 000 EURO

**Znak sprawy: DZP – 2711 - 1/2017/UE Brzesko dn. 07.03.2017r.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dotyczące zamówień o wartości powyżej 10 000 poniżej 30 000 EURO**

1. **Zamawiający**: **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku**

**32- 800 Brzesko, ul. Kościuszki 68** zaprasza do złożenia oferty na dostawę lamp typu LED.

1. Rodzaj zamówienia: **dostawa.**
2. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest wymiana oświetlenia na typu LED (dostawa lamp oświetleniowych typu LED wraz z montażem) o barwie neutralnej w ilości ogółem - 195 sztuk o parametrach jak poniżej:
3. **Lampy o mocy 47 W** - szt 135 w tym:

a) Panel z ramką natynkową rozm. 30 cm x 60 cm, strumień świetlny 1500 lm – szt 27

b) Panel z ramką natynkową rozm. 60 cm x 60 cm, strumień świetlny 3200 lm – szt 93

c)Panel do montażu w podsufitce rozm. 60 cm x 60 cm, strumień świetlny 3000 lm – szt 15

1. **Lampy o mocy 51 W** – szt 40 w tym:

a)Panel z ramką natynkową rozm. 30 cm x 120 cm, strumień świetlny 3000 lm – szt 28

b)Świetlówka wisząca dł. 150 cm, strumień świetlny 3000 lm – szt 12

1. **Lampa o mocy 8 W –** szt 20
   1. Plafoniera okrągła o średnicy ok. 35 cm, strumień świetlny 1300 lm - szt 20
2. Kod CPV 31520000-7 Lampy i oprawy oświetleniowe
3. **Informacje szczegółowe:**
4. W opisie przedmiotu zamówienia (pkt.3) zostały określone parametry minimalne, Zamawiający dopuszcza lampy o wyższych parametrach.
5. **W ramach realizacji przedmiotu umowy Wykonawca będzie zobowiązany do zamontowania lamp w miejscach wskazanych przez Zamawiającego.**
6. Odbiór przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego.
7. Metoda obliczenia ceny: cenę należy podać w złotych polskich w następujący sposób: cena netto w złotych, wysokość podatku VAT w procentach, wysokość podatku VAT w złotych oraz wartość brutto.
8. **Termin realizacji zamówienia**: **do 14 dni od dnia zawarcia umowy.**
9. **Termin płatności**: **do 30 dni od dnia otrzymania faktury.**
10. **Rodzaj i opis kryteriów wyboru oferty: cena 100%** (w ofercie należy uwzględnić wszystkie koszty związane z wykonaniem w tym wszystkie inne koszty mające wpływ na wartość oferty (np. koszty dostawy do Zamawiającego, koszty montażu itp.).
11. **Umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, który zaoferuje najniższą cenę.**
12. **Opis warunków udziału w postępowaniu:** Zamawiający nie wymaga.
13. **Zawartość oferty:**
    1. Formularz ofertowy
    2. Wypełniony i podpisany: Załącznik nr 1
    3. Podpisane oświadczenie: Załącznik nr 2
    4. Zaakceptowany projekt umowy: Załącznik nr 3
    5. Od Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, Zamawiający może żądać przedłożenia następującego dokumentu: wpisu do właściwego rejestru: KRS-u lub wpisu do rejestru działalności gospodarczej**.**
14. **Osobą upoważniona do kontaktu z Wykonawcami**: Krystyna Nowak tel. 14 66 21 155.
15. **Miejsce i sposób przygotowania i złożenia oferty:** ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim i przesłać Zamawiającemu drogą elektroniczną na adres e-mail: **przetargi@spzoz-brzesko.pl** lub fax-em nr 14 66 21 155 lub drogą pocztową na adres Zamawiającego lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych pok. 386 **do dnia 14.03.2017 roku do godz. 12.00.**
16. Oferenci zainteresowani złożeniem oferty mogą składać Zamawiającemu pisemne zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego na numer fax’u 14 66 21 155 lub e-mail na adres: [przetargi@spzoz-brzesko.pl](mailto:przetargi@spzoz-brzesko.pl)

**14. Treść oferty (wypełnia Wykonawca):**

* + - 1. **Nazwa Wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………………………………

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

* + - 1. **Adres Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………...

NIP ………………………………….; Regon: ………………………………..;

telefon………………………………; fax……………………………………;

adres e-mail:………………………………………………………………………………………………

* + - 1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

wartość netto: ……………………. zł ,podatek VAT: ………...%, podatek VAT………………………….……zł

wartość brutto ……………………………………………………….….zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………….…………………)

4. Udzielam gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres ………………….miesięcy

5.Potwierdzam termin realizacji zamówienia: do 14 dni od dnia zawarcia umowy.

1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że posiadam odpowiedni certyfikat ISO w zakresie…………. *(wpisać odpowiednio TAK/NIE informacja niezbędna do celów statystycznych)*
4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu …………………………………………..nr tel……………………….
5. Adres e-mail: …………………………………………………….
6. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy: ……………………………………………………………………………………………………
7. Załączniki:

* Załącznik nr 1
* Załącznik nr 2
* Załącznik nr 3 – projekt umowy

Miejscowość dnia : ………………………… …….………………………………………..…….

(Pieczątka firmowa Wykonawcy)

………….…………….………………………………………

(Podpis i pieczątka Wykonawcy)