**Załącznik Nr 2**

 **do „Regulaminu**

**udzielania zamówień publicznych**

**których wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych”**

**Znak sprawy: DZP -2711-7/21**  Data 19.10.2021r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dot. udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza**

**kwoty 130 000 PLN netto**

1. **Zamawiający**: **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku, ul. Kościuszki 68, 32-800 Brzesko**

zaprasza do złożenia oferty na: **„Świadczenie usług konserwacji wind”**

 *(rodzaj zamówienia: ~~dostawa~~/usługa/~~robota budowlana/~~*

# Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest usługa konserwacji wind Świadczenie usług konserwacji wind

# 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.

1. **Termin realizacji zamówienia**: 12 m-cy (od 02.11.2021 r. do 31.10.2022 r.)
2. **Termin płatności**: 30 dni (od dnia otrzymania faktury).
3. **Rodzaj i opis kryteriów wyboru oferty**

1) Wartość za usługę konserwacji wind C1– 90%

2) Cena za 1 roboczogodzinę (naprawy) C2– 10%

**C1** maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 90.

**C1= ( C1min/C1of ) x 90**

gdzie: **C1-**  razem ilość punktów uzyskana przez ofertę badaną

 - C1min - najniższa cena spośród wszystkich ofert

 - C1of - cena oferty badanej

**C2** maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 10.

**C2= ( C2min/C2of ) x 10**

gdzie: **C1-**  razem ilość punktów uzyskana przez ofertę badaną

 - C1min - najniższa cena spośród wszystkich ofert

 - C1of - cena oferty badanej

**Razem punkty zdobyte przez ofertę badaną** **C= C1 +C2**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną na podstawie w/w kryteriów.

1. **Opis warunków udziału w postępowaniu**

 Warunki udziału w postępowaniu – Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi przez osoby posiadające:

1) świadectwo kwalifikacyjne wydane przez UDT do wykonywania prac polegających na konserwacji i naprawie urządzeń dźwigowych;

2) ważne świadectwo kwalifikacyjne SEP do 1 kV na stanowisku eksploatacji (E).

1. **Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami**: Krystyna Nowak, tel: 14 66 21 155.
2. **Miejsce i sposób przygotowania i złożenia oferty:** ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim i przesłać Zamawiającemu faksem na nr: (14) 66 21 155, pocztą elektroniczną na adres:

**przetargi@spzoz-brzesko.pl**, przesłać listownie na adres siedziby Zamawiającego lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego **pok.386 do dnia 27.10.2021 do godz:10:00.**

**Treść oferty (wypełnia wykonawca):**

1. **Nazwa wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. **Adres Wykonawcy:** ………………….. …………………………………………………………………………
2. NIP ………………………………….; Regon: ………………………………..;
3. telefon………………………………; fax/ e-mail ……………………………………;
4. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na**: **„ Świadczenie usług konserwacji wind”**
5. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj dźwigu | Udźwig/kg/ | Ilośćprzystanków | Numerfabryczny | NumerRejestracyjnyi adres | Cena nettozł/mc | Wartość netto (zł) | PodatekVAT (zł) | Wartość brutto(zł) |
| 1 | Szpitalny  | 1600 | 7/9 | A-24011 | 3112031143ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 2 | Szpitalny  | 1600 | 7/7 | A-24012 | 3112031095ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 3 | Towarowy | 1000 | 7/7 | 35726 | 3112030136ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 4 | Towarowy | 200 | 2/2 | 35729 | 3112030197ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 5 | Towarowy | 200 | 2/2 | 48969 | 3112002028ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 6 | Towarowy | 200 | 2/4 | 48968 | 3112002027ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 7 | Towarowy | 300 | 2/2 | 81694 | 3112032800ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 8 | Towarowy BKG | 300 | 2/2 | S-10-21 | 3012000656ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 9 | Platforma Vimec | 600 | 2/2 | 212 | 3012000899ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 10 | Osobowy | 750 | 7/7 | OTE101009109 | N3112032178ul. Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 11 | Osobowy | 750 | 7/7 | OTE101008308 | N3112032029ul Kościuszki 68 |  |  |  |  |
| 12 | Platforma Cibes  | 400 | 3/3 | 8513454 | 3012000461Ośr. Zdrowia w Woli Dębińskiej |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |  |

## C1- wartość razem za świadczenie usług konserwacji wind

Wartość netto: …………………. zł; podatek VAT: ………...%, podatek VAT………………………………….zł

Wartość brutto: ………………………………… zł

(słownie złotych……………………………………………………………………………………………….)

**C2 - cena za 1 roboczogodzinę**

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

Wartość brutto: ………………………………… zł

(słownie złotych……………………………………………………………………………………………….)

g) oświadczam, że posiadam kwalifikacje do świadczenia usługi objętej przedmiotem zapytania ofertowego tj.

1) świadectwo kwalifikacyjne wydane przez UDT do wykonywania prac polegających na konserwacji i naprawie urządzeń dźwigowych;

2) ważne świadectwo kwalifikacyjne SEP do 1 kV na stanowisku eksploatacji (E).

 h) Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia na okres 12 miesięcy.

 i) Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na okres: zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

 j) Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

 k) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym oraz wzorze umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Załączniki:

1/ Załącznik nr: 2 oświadczenie

2/ Załącznik nr: 3 oświadczenie RODO

.Miejscowość dnia : …………………………

…………………….……………………………… *(podpis i pieczątka wykonawcy lub osoby upoważnionej)*