

**SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU**
ul. Piłsudskiego 2/4
05-870 Błonie
tel./fax. 22 7319777
e-mail: koordynator@przychodniablonie.pl

Znak sprawy **02/09//2024**

Błonie, 06.09.2024

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE/CENOWE

1. Zamawiający:

SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU

zaprasza do złożenia ofert na przedmiot zamówienia obejmujący dostawę:

"Wyposażenie w meble poczekalni I piętra w budynku SGPZOZ w Błoniu"

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:

Dostawę i montaż wyposażenia meblowego, zgodnie z dokumentacją projektową aranżacji wnętrz oraz Załącznikiem nr 1.

Zakres terytorialny zadania obejmuje lokal w jego obrysie – wewnątrz budynku przychodni medycznej w ramach zadania budowlanego pn. „Aranżacja wnętrz części pomieszczeń I piętra, w budynku SGPZOZ w Błoniu”.

Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest zaznajomić się z warunkami lokalnymi, w których będą prowadzone prace i uwzględnić je w kalkulacji ceny umownej.

W ramach tego zadania zostaną zrealizowane następujące grupy robót

- dostawa i montaż wyposażenia – meble

KODY CPV:

- 39516100-3 Meble tapicerowane

**- 39000000-2 Meble (włącznie z biurowymi), wyposażenie, urządzenia domowe
(z wyłączeniem oświetlenia) i środki czyszczące**

- 39143110-0 Łóżka i kanapy oraz specjalne meble tapicerowane

(w zał. szczegółowy Opis Przedmiot Zamówienia (OPZ) stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)

2. Termin realizacji zamówienia: do 90 dni od daty podpisania umowy

Termin realizacji zamówienia stanowi kryterium oceny ofert

(Wykonawca może zaoferować krótsze terminy realizacji dostaw mebli tj. : do 60 dni lub do 30 dni od daty podpisania umowy

3. Wymagany okres gwarancji na meble: min. 36 m-cy

Okres gwarancji na dostarczone meble stanowi kryterium oceny ofert.

(Wykonawca może zaoferować dłuższe terminy gwarancji na dostarczone meble tj. : min. 48 m-cy lub min. 60 m-cy

4. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował niżej podanymi kryteriami i ich wagami:

A) Cena – waga kryterium – 80 %.

Zamawiający ofercie o najniższej cenie przyzna 80 punktów, a każdej następnej ofercie przyporządkowana zostanie liczba punktów proporcjonalnie mniejsza stosując wzór:

najniższa cena z rozpatrywanych ofert

Wartość punktowa ceny = ----- x 80

cena badanej oferty

B) Okres gwarancji na zaoferowane meble – waga kryterium - 15%

Zamawiający ofercie o najdłuższym okresie gwarancji na zaoferowane meble (60 miesięcy i więcej) przyzna 15 punktów.

Wymagany przez Zamawiającego min. okres gwarancji na **meble** to 36 miesięcy.

Oceniany przez Zamawiającego max. okres gwarancji na **meble** to 60 miesięcy.

Wykonawca podaje okres gwarancji w miesiącach: 36, 48, 60

Zamawiający przyzna za poszczególne okresy gwarancji niżej wymienione punkty:

36 m-cy – 0 pkt

48 m-cy – 5 pkt

60 m-cy i powyżej – 15 pkt

C) Termin realizacji zamówienia – waga kryterium - 5%

Zamawiający ofercie z najkrótszym terminem realizacji zamówienia (do 30 dni) przyzna 5 punktów.

Wymagany przez Zamawiającego max. termin realizacji zamówienia to 90 dni.

Wykonawca podaje termin realizacji zamówienia w dniach : do 30 dni , do 60 dni , do 90 dni

Zamawiający przyzna za poszczególne okresy gwarancji niżej wymienione punkty:

do 90 dni – 0 pkt

do 60 dni – 2 pkt

do 30 dni – 5 pkt

5. Inne szczegółowe wymogi oraz opis przedmiotu zamówienia (OPZ) określone zostały przez Zamawiającego w zał. nr 1 do zapytania ofertowego, który stanowią:

- OGÓLNA SPECYFIKACJA TECHNICZNA WYKONANIA DOSTAWY OST-00
- SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA TECHNICZNA WYKONANIA DOSTAWY, MONTAŻU I WARUNKÓW ODBIORU WYPOSAŻENIA MEBLOWEGO SST-W01
- ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAMÓWIENIA: "WYPOSAŻENIE W MEBLE POCZEKALNI I PIĘTRA, W BUDYNKU SGPZOZ W BŁONIU"

Miejsce i termin złożenia oferty:

elektronicznie na email: koordynator@przychodniablonie.pl

lub pisemnie do dnia **16.09.2024** do godz.14.00 w siedzibie Zamawiającego

6. Termin otwarcia ofert: **16.09.2024** godz. 14:30

7. Warunki płatności: w terminie **do 30 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.....

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą: **Małgorzata Dopierała**

8. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

9. W celu zagwarantowania najniższej ceny dopuszcza się **możliwość negocjacji cen** z wykonawcami.

10. Zamawiający dopuszcza **możliwość unieważnienia** postępowania lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny.

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do **zmiany zakresu zamówienia**.

12. Zamawiający wymaga aby Wykonawca spełniał **warunki udziału w postępowaniu** – a mianowicie wykazał się **dostawą mebli tapicerowanych do obiektów użyteczności publicznej na kwotę nie mniejszą niż 50 000 netto każda z dostaw, w ilości min. wykonanych 2 zamówień w okresie ostatnich 5 –ciu lat (lub w okresie działalności firmy o ile okres ten jest krótszy niż wymieniony powyżej)**

Do oferty należy dołączyć referencje **lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw/umów**.

UWAGA:

13. Do oferty należy załączyć zestawienie ofertowe kosztów przedmiotu zamówienia/cennik, sporządzony na podstawie zał. nr 1 do niniejszego zapytania, o którym mowa w pkt. 5.

14. Jeżeli Wykonawca nie złoży ww. dokumentów lub złożone dokumenty będą niekompletne, Zamawiający będzie wzywał do ich złożenia/uzupełnienia lub poprawienia.

SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W BŁONIU
05-870 Błonie, ul. Piłsudskiego 2/4
NIP: 118-14-29-812, REGON: 014925425
tel. (022) 731 97 77

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO GMINNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ w Błoniu

dr h. nzd. PAWEŁ POPPE

podpis Zamawiającego

w załączeniu do zapytania ofertowego:

- opis przedmiotu zamówienia OPZ / zał. Nr 1
- wzór oferty
- wzór umowy / zał. Nr 2