

oraz oferenci zostaną powiadomieni pisemnie o wyniku postępowania.

#### **X. INFORMACJE DODATKOWE**

Informacji dotyczących przedmiotu zapytania oraz spraw technicznych dotyczących zapytania udziela Ireneusz Boliński (tel. 56 66 89 130; w godz. od 8.00 do 14.30).

#### **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawcy, którzy złożą ofertę będą nią związani przez 30 dni.

#### **ZALĄCZNIKI:**

**Załącznik nr 1** Druk Oferty.

**Załącznik nr 2** Projekt umowy.

dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Brodnicy

Dariusz Szczepański

*Dariusz*

## VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na podstawie wymagań i opisów zawartych w niniejszym zapytaniu.

Oferta powinna być:

1. Kierowana do Zamawiającego na adres jak wyżej.
2. Opatrzona pieczętą firmową Oferenta.
3. Zamknięta w kopercie opatrzonej pieczętą firmową Oferenta oraz zapisem „Oferta dotycząca płatnej usługi serwisu gwarancyjnego urządzeń wentylacji i klimatyzacji. Nie otwierać przed dniem 22.07.2016 r. godziną 10:15.”
4. Posiadać datę sporządzenia oferty.
5. Podpisana czytelnie przez Oferenta.

Oferta powinna zawierać:

1. Kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem niezbędnych uprawnień do wykonania przedmiotowego zadania.
2. Informację o firmie, prowadzonej działalności.
3. Wpis do rejestru przedsiębiorstw lub działalności gospodarczej,
4. Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do zapytania ofertowego zawierający cenę brutto – wyrażone w polskich złotych. Podana cena winna obejmować całość przedmiotu zamówienia, uwzględniać wszelkie koszty związane z usługą stanowiącą przedmiot zamówienia. Wykonawca może proponować tylko jedną cenę i nie może jej zmieniać.
5. Wszystkie składane dokumenty muszą być podpisane, a kserokopie podpisane za zgodność.
6. Wszystkie dokumenty w składanej ofercie muszą być trwale spięte.

## VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być dostarczona do siedziby Zamawiającego (do sekretariatu administracji) **do dnia 22.07.2016 r. do godz. 10.00.**
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w **dniu 22.07.2016 r. o godz. 10:15 w sali konferencyjnej w budynku administracji.**
3. Oferenci mogą zadawać pytania związane z zamówieniem, w wersji pisemnej, przesłane drogą mailową na adres [zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl) w terminie do **18.07.2016r.**
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie [bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl).

## VIII. OCENA OFERT

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium najniższa cena.

## IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający poda przed otwarciem ofert kwotę jaką zamierza przeznaczyć na realizację niniejszej usługi.
2. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe bez wyboru oferty najkorzystniejszej w przypadku gdy wartość ofert przekroczy kwotę podaną na otwarciu ofert.
3. Rozstrzygnięcie zapytania ofertowego (unieważnienie lub wybór najkorzystniejszej oferty) zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem [bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl)

Zespół Opieki Zdrowotnej  
ul. Wiejska 9  
87-300 Brodnica  
tel. 56 66 89 100  
fax. 56 66 89 101  
[sekretariat@zozbrodnica.pl](mailto:sekretariat@zozbrodnica.pl)  
[bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl)

Brodnica 2016.07.13

## OGŁOSZENIE

### Zapytanie ofertowe nr 17/2016

(dotyczy płatnej usługi serwisu gwarancyjnego urządzeń wentylacji i klimatyzacji)  
Na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych.

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, Adres: ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica

KRS: 0000005223; NIP: 8741484403; REGON: 000302327;

Tel. 56 66 89 100; Fax 56 66 89 101

Email. [sekretariat@zozbrodnica.pl](mailto:sekretariat@zozbrodnica.pl)

Strona internetowa. [bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl)

Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach proceduralnych są: Lucyna Gruszkowska, Kamil Załdzyk i Bogusław Wiśniewski (tel. 56 66 89 120; w godz. od 8.00 do 14.30), w sprawach przedmiotu zapytania jest Ireneusz Boiński (tel. 56 66 89 130; w godz. od 8.00 do 14.30).

#### II. PŁATNIK

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica.

#### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa:

1. **Przeprowadzenie płatnej usługi serwisu gwarancyjnego urządzeń wentylacji i klimatyzacji zlokalizowanych w Szpitalu w Brodnicy przy ul. Wiejskiej 9, według umowy stanowiącej załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.**
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych i ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

#### IV. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Miejsce wykonania zamówienia: Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica,

Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31.07.2017r.

#### V. O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY POSIADAJĄCY NIEZBĘDNE UPRAWNIENIA W ZAKRESIE PRZEPROWADZENIA USŁUGI STANOWIĄCEJ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

Uprawnienia do serwisowania urządzeń wentylacji i klimatyzacji nadane Wykonawcom przez producentów wymienionych w tabelach nr 2 i 3 druku oferty cenowej.