

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66 69

Zaprasza do złożenia oferty
na świadczenie usług tapicerskich
kod CPV: 98394000-1

I. Określenie przedmiotu zamówienia.**1. Świadczenie usług tapicerskich zgodnie z n/p asortymentem:**

Lp.	Asortyment
1	Leżanka dla pacjenta (tkanina zmywalna)
2	Fotel ginekologiczny/urologiczny (tkanina zmywalna)
3	Fotel stomatologiczny (tkanina zmywalna)
4	Wózek do przewozu pacjentów w pozycji leżącej (tkanina zmywalna)
5	Wózek inwalidzki (tkanina zmywalna)
6	Taboret obrotowy (tkanina zmywalna)
7	Fotel do pobierania krwi (tkanina zmywalna)
8	Fotel obrotowy (tkanina zmywalna)
9	Fotel wypoczynkowy (tkanina zmywalna)
10	Kanapa – wersalka (tkanina zmywalna)
11	Kanapa narożna (tkanina zmywalna)
12	Fotel obrotowy (tkanina materiałowa)
13	Fotel wypoczynkowy (tkanina materiałowa)
14	Kanapa – wersalka (tkanina materiałowa)
15	Kanapa narożna (tkanina materiałowa)

2. Ilości zamówienia w zależności od potrzeb.
3. Do tapicerowania w/w asortymentu Wykonawca użyje tkaniny zgodnie z zamówieniem Zamawiającego zmywalnej lub materiałowej, dobrej jakości, wytrzymałej na uszkodzenia, w kolorze wskazanym przez Zamawiającego, łatwej do dezynfekcji – w przypadku tkaniny zmywalnej.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi na każde oddzielne, pisemne zlecenie Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia otrzymania takiego zlecenia, ponosząc przy tym ryzyko transportu (odbiór przeznaczonych do remontu mebli i dostarczenie ich po naprawie do siedziby Zamawiającego).

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty wykonawcy „ (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz n/w dokumenty:
 - 2.1 „Formularz oferty cenowej,, ,
 - 2.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę- zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. Zaleca się, aby:
 - 6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,
 - 6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odrębnie.
7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość**

i opisana: **Oferta na świadczenie usług tapicerskich. Nie otwierać przed 4.03.2016r. do godz 12.00**

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 4.03.2016r. do godz. 11.00.**
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).
2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
Fax (84)638 66 69

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza:
- w sprawach merytorycznych i formalno-prawnych – mgr Roman Kapica tel. (84) 677 32 85

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 225, w dniu 4.03.2016r. o godz. 12.00
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: cena 100%.

VIII. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowy.

IX. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru żadnej oferty bez podania przyczyny.

*Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa
lek. med. Marek Lipiec*