

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 2017-10-20

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Numer sprawy: Sp/AZP/382/17/poza/2017

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1020) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy Sp/AZP/382/17/poza/2017, nazwa zadania: Okresowy przegląd agregatu

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej na świadczenie usługi w zakresie:

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi okresowego przeglądu agregatu prądotwórczego znajdującego się na terenie Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. o następujących parametrach:

SILNIK:

Producent: Warszawskie Zakłady Mechaniczne im. Nowotki

Typ: 16 H6

Moc: 160 KM 1500 obr/min

Rok produkcji: 1972

PRĄDNICA:

Producent: Mez Frenštat

GEN 3 ~ SYNCHR.

100/136 KW/HP

125 kVA

Y 400/231 V

1500 T

Rok produkcji 1970

STEROWNIK GENERATORA WOLNOSTOJĄCEGO (BEZ AWBS)

Producent: Lovato

Model: RGK50

12/24 V

**ZAMAWIAJĄCY PROPONUJE WIZJĘ LOKALNĄ W CELU PRAWIDŁOWEGO
SPORZĄDZENIA OFERTY**


Wymagania dla Wykonawcy:

O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) Posiadania wiedzy i doświadczenia:

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże w formie pisemnego oświadczenia, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej 3 przeglądy urządzeń w obiektach użyteczności publicznej.

Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) Oferta musi być złożona w formie pisemnej lub elektronicznej (przesłana na adres mailowy wskazany przez Zamawiającego) w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa, zgodnie z wymaganiami Kodeksu cywilnego).
- 2) Do oferty należy dołączyć (dokumenty wymagane):
 - a) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej.
 - b) Kopię aktualnych uprawnień w odpowiednich specjalnościach potwierdzone za zgodność z oryginałem –  w.d.

- 3) W przypadku gdy załącznikiem do oferty jest kopia dokumentu, musi być ona potwierdzona za zgodność przez Wykonawcę poprzez dodanie adnotacji „za zgodność” i umieszczenie podpisu upoważnionego przedstawiciela.
- 4) Złożone przez Wykonawców oferty powinny być ważne przez co najmniej 30 dni od daty otrzymania jej przez Zamawiającego.
- 5) Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty Wykonawcy związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.

Wspólny Słownik Zamówień

kod CPV

50532300-6 - Usługi w zakresie napraw i konserwacji generatorów

Wartość Zamówienia.

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w samodzielnie stworzonej ofercie.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

A/ Formularz ofertowy samodzielnie tworzy oferent

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium

Waga

Cena

100% matematycznie

= ilość przyznanych punktów

UWAGI:

1. Wymiana oleju oraz filtrów w cenie usługi.

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: **2017-10-27 do godz. 09:00**

w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat dyrekcji

lub mailowo zp.pyskowice@gmail.com

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na tablicy ogłoszeń oraz przekazane wykonawcom, którzy złożyli oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Tomasz Siuta tel. +48 3223324 wew. 281

fax. +48 322332424 wew.283

w terminach w godzinach pracy zamawiającego 7:30 – 15:00

Załączniki:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubiak

Załącznik nr. 1

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w ogłoszeniu zamawiającego.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w ogłoszeniu.

