

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie**  
**ul. Mogileńska 5, 88-190 Barcin**  
**NIP 5621565793, tel. 523832854, [www.spzozbarcin.4bip.pl](http://www.spzozbarcin.4bip.pl)**

Barcin, 12.11.2020 r.

**Zapraszam do złożenia oferty na zadanie pod nazwą:**

**1. Opis sposobu przygotowania oferty:**

- 1) ofertę należy złożyć na załączonych drukach w nieprzejrystej i zamkniętej kopercie,
- 2) na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: **oferta na zadanie pn: „Dostawa i montaż trzech klimatyzatorów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie”**
- 3) podane ceny mają być wyrażone cyfrowo,
- 4) oferta ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
- 5) oferta ma obejmować całość przedmiotu zamówienia z podaniem ceny jednostkowej brutto oraz wartości brutto.

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę, montaż i przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie obsługi klimatyzatorów.
- 2) Szczegółowe – minimalne określenie przedmiotu zamówienia przedstawia poniższe zestawienie:

- Moc chłodnicza 3,5KW
- Funkcja automatycznego oczyszczania urządzenia
- Filtr z węgla aktywnego
- Filtr z cząsteczkami nanosrebra z wit.C
- Jonizator powietrza
- Filtr elektrostatyczny
- Szeroki kąt nawiewu
- Możliwość zdalnego sterowania z WiFi
- Tryb cichy
- Tryb EKO , oszczędność do 60% energii
- **Warunek konieczny:** Dostarczenie deklaracji zgodności oraz **Atest PZH**
- **Gwarancja 5 lat**

**3. Termin realizacji zamówienia: 21 dni od podpisania umowy.**

**4. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:**

- 1) Oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują w formie elektronicznej: [dyrektor@spzozbarcin.pl](mailto:dyrektor@spzozbarcin.pl)  
lub [statystyka@spzozbarcin.pl](mailto:statystyka@spzozbarcin.pl)

**Zamówienie publiczne o wartości poniżej 30 000,- euro**

Znak: KO – 09/2020

- 2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje, o jakich mowa w pkt 1, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

**5. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:**

Nr	Nazwa kryterium	Waga (%)
A.	Cena	85 %
B.	Czas wykonania przedmiotu zamówienia	5 %
C.	Okres gwarancji min 5 lat	10 %

Punkty przyznane za wymienione wyżej kryteria liczone będą w sposób następujący:

Kryterium	Wzór
A.	<p style="text-align: right;">Cena</p> $A = \frac{C_{\min}}{C_{\text{of}}} \times 100 \times 85 \%$ <p style="text-align: center;"><math>C_{\text{of}}</math></p> <p><math>C_{\min}</math> – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert <math>C_{\text{of}}</math> – cena podana w ofercie ocenianej</p>
B.	<p style="text-align: right;">Czas wykonania</p> $B = \frac{T_{\min}}{T_{\text{of}}} \times 100 \times 5 \%$ <p style="text-align: center;"><math>T_{\text{of}}</math></p> <p><math>T_{\min}</math> – najkrótszy czas wdrożenia spośród wszystkich ocenianych ofert <math>T_{\text{of}}</math> – czas wdrożenia podany w ofercie ocenianej</p>
C.	<p style="text-align: right;">Długość gwarancji</p> $C = \frac{G_{\text{of}}}{G_{\max}} \times 100 \times 10 \%$ <p style="text-align: center;"><math>G_{\max}</math></p> <p><math>G_{\text{of}}</math> – okres gwarancji w ofercie ocenianej <math>G_{\max}</math> – najwyższy okres gwarancji spośród wszystkich ocenianych ofert</p>

**6. Oferta ma zawierać następujące dokumenty:**

- 1) Wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru – załącznik nr 1 do zaproszenia.
- 2) Kserokopia zaświadczenia o uprawnieniach do montażu aparatu
- 3) Oświadczenie wykonawcy – załącznik nr 3 do zaproszenia.

**7. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:**

- 1) W cenę oferty należy wliczyć:
  - a) wartość dostawy i montażu (określonej w oparciu o przedmiot zamówienia,

- b) obowiązujący podatek od towarów i usług,
  - c) w cenie jednostkowej i całkowitej cenie oferty przedkładanej przez wykonawcę będą zawarte wszelkie cła, podatki i inne zobowiązania publiczno-prawne płatne przez wykonawcę, według stanu prawnego na dzień złożenia oferty.
- 2) Cena oferty powinna być wyliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  - 3) Zamawiający wybierze propozycję odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymaganiom i o najniższej cenie.

**8. Miejsce i termin złożenia ofert:**

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 24.11.2020 r. do godz. 10.00, w zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego, to jest w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Barcinie przy ul. Mogileńskiej 5, 88-190 Barcin, w pokoju Administracji – parter.
- 2) Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis:
- 6) **Oferta na zadanie pn. „Dostawa i montaż trzech klimatyzatorów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie”**  
**„Nie otwierać przed 24.11.2020 r., godz.10.30”.**
- 3) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
- 4) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu do jej składania.

**9. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 24.11.2020 r. o godz.10.30 w siedzibie Zamawiającego, w pokoju Administracji.

**10. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą są:**

Pani Alicja Wiczewska - Dyrektor SPZOZ w Barcinie, telefon 609 071 410  
Pani Agnieszka Szeliga – Pracownik Administracji, telefon 52 383 28 54.

**11. Informacje dotyczące zawarcia umowy \*\*:**

- 1) Wybrany Wykonawca jest zobowiązany podpisać umowę.
- 2) Umowa będzie zawierać wszystkie warunki zawarte w złożonej ofercie.

**12. Istotne dla zamawiającego postanowienia, które zostaną przez niego wprowadzone do treści umowy lub wzór umowy\*:**

.....  
.....

\*\*Projekt umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

Data: 12.11.2020 r.

Dyrektor:  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Barcinie  
*Alicja Wiczewska*  
mgr Alicja Wiczewska

W załączeniu:

1. Wzór oferty,
2. Wzór umowy
3. Oświadczenie wykonawcy

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Barcinie  
*A. Wiczewska*  
mgr Alicja Wiczewska

.....  
(pieczęć wykonawcy).....  
(miejsowość, data)

**Do: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie  
ul. Mogileńska 5  
88-190 Barcin**

Wykonawca.....

Adres.....

REGON..... NIP.....

Nr tel. .... Nr faksu .....

e-mail.....

**Oferta**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:

**„Dostawa i montaż trzech klimatyzatorów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie”**

1. Oferujemy wykonanie zadania będącego przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za cenę brutto, łącznie trzech klimatyzatorów: ....., zgodnie z poniższą specyfikacją:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość Brutto (trzech klimatyzatorów)
1.	„Dostawa i montaż trzech klimatyzatorów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie”	

Szczegółowe – minimalne określenie przedmiotu zamówienia przedstawia poniższe zestawienie:

Lp.	Parametry, warunek	Parametry/ warunek wymagany	Odpowiedź Oferenta tak/nie
1.	Moc chłodnicza 3,5KW	TAK	
2.	Funkcja automatycznego oczyszczania urządzenia	TAK	
3.	Filtr z węgla aktywnego	TAK	
4.	Filtr z cząsteczkami nanosrebra z wit.C	TAK	
5.	Jonizator powietrza	TAK	

**Zamówienie publiczne o wartości poniżej 30 000,- euro**

Znak: KO – 09/2020

6.	Filtr elektrostatyczny	TAK	
7.	Szeroki kąt nawiewu	TAK	
8.	Możliwość zdalnego sterowania z WiFi	TAK	
9.	Tryb cichy	TAK	
10.	Tryb EKO , oszczędność do 60% energii	TAK	
11.	<b>Warunek konieczny:</b> Dostarczenie deklaracji zgodności oraz <b>Atest PZH</b>	TAK	
12.	Gwarancja 5 lat	TAK	

2. Oświadczam, że zapoznałem się z zaproszeniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, oraz zdobyłem potrzebne informacje do przygotowania oferty.
3. Przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym w zaproszeniu.
4. Akceptuję termin płatności za faktury w terminie 21 dni od dnia dokonania odbioru przedmiotu zamówienia i otrzymania faktury.
5. Oświadczam, że zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.\*
6. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymienione w punkcie 6 zaproszenia:
  - 1) .....
  - 2) .....

.....  
(podpis i pieczętka wykonawcy)

\*-niepotrzebne skreślić

## Umowa

zawarta w dniu....., pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Barcinie, ul. Mogileńska 5, 88-190 Barcin, NIP 5621565793 zwanym dalej „Zamawiającym”, którego Dyrektorem jest .....

a

.....  
.....  
.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:.....

W związku z wyborem oferty „Wykonawcy” zawarto umowę następującej treści:

### § 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa i montaż trzech klimatyzatorów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie.
2. Zaproszenie do złożenia oferty wraz z ofertą stanowią integralną część umowy.

### § 2.

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wszystkie obowiązujące normy jakościowe i jest dopuszczony do obrotu.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz obciążeń osób trzecich.

### § 3.

1. Termin rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy:
2. Termin zrealizowania przedmiotu umowy: 21 dni od daty podpisania umowy

### § 4.

1. Strony zgodnie oświadczają, że cena przedmiotu zamówienia została ustalona na kwotę brutto ..... (słownie: .....)
2. Termin zapłaty faktury ustala się do 21 dni licząc od daty jej otrzymania przez „Zamawiającego”.

3. „Wykonawca” zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar do siedziby „Zamawiającego” własnym transportem, na własny koszt i ryzyko.

§ 5.

1. Wykonawca oświadcza, że z chwilą zainstalowania przedmiotu zamówienia przenosi na Zamawiającego własność określoną w § 1 niniejszej umowy.
2. Wraz z zainstalowaniem przedmiotu umowy Wykonawca wyda Zamawiającemu wszelkiego rodzaju dokumenty, certyfikaty, instrukcje potrzebne do prawidłowego korzystania z niego oraz zapewni nieodpłatnie przeszkolenie personelu Zamawiającego odnośnie obsługi przedmiotu umowy.

§ 6.

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu 24 miesięcznej rękojmi za wady na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu 24 miesięcznej gwarancji na przedmiot umowy określony w § 1, liczonej od dnia oddania do użytku przedmiotu umowy.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązuje się naprawić wykrytą wadę lub dostarczyć przedmiot wolny od wad, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 5 dni od dnia zawiadomienia o wykryciu wady.
4. Zawiadomienie o wykryciu wady powinno być dokonane w terminie tygodnia od dnia wykrycia wady, w formie pisemnej.

§ 7.

1. Zamawiający odmówi odebrania przedmiotu umowy niepełnowartościowego, o obniżonej jakości, z wadami, uszkodzeniami i ma prawo żądać dostarczenia przedmiotu umowy odpowiadającego warunkom umowy w terminie 3 dni.
2. Odmowa odbioru dostawy powinna być potwierdzona na piśmie z podaniem przyczyny.

§ 8.

1. W przypadku uchybienia w terminie płatności „Zamawiający” zapłaci „Wykonawcy” odsetki w wysokości ustawowej.
2. „Wykonawca” zapłaci „Zamawiającemu” za niedotrzymanie z własnej winy terminu dostawy 0,5 % wartości przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 9.



**Zamówienie publiczne o wartości poniżej 30 000,- euro**

Znak: KO – 09/2020

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnej.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru „Wykonawcy”, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy lub zmiany te korzystne są dla „Zamawiającego”.

§ 10.

1. Zamawiający, oprócz wypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego może odstąpić od umowy także w razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Odstąpienie następuje poprzez poinformowanie Wykonawcy o woli odstąpienia w formie pisemnej.

§ 11.

W sprawach w umowie nie uregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa Prawo zamówień publicznych.

§ 12.

Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

.....  
(data, podpis, pieczęć)

.....  
(data, podpis, pieczęć)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 – tekst jednolity, ost. zm. Dz. U. 2019, poz. 730))

składając ofertę na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa i montaż trzech klimatyzatorów dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie”**

oświadczam, że:

.....  
(nazwa i siedziba „Wykonawcy”)

Spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania tych uprawnień,
2. posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 wymienionej wyżej ustawy.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu )

**Zatwierdzam**

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Barcinie  
*Alicja Wiczewska*  
mgr Alicja Wiczewska