Kędzierzyn-Koźle, dnia 28 grudnia 2021r.

AZ. 2021.496

**OGŁOSZENIE**

 **O ZAMÓWIENIU W TRYBIE DO 130 000,00 zł netto**

1. Przedmiot zamówienia:

**„Dostawa 33 podwójnych szafek ubraniowych dla pracowników SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu”.**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

**Szafka BHP dwudrzwiowa. Konstrukcja szafki zgrzewana z blachy stalowej (0,5 mm - 0,8 mm), malowana proszkowo, gładka, łatwa do utrzymania w czystości. Kolor do ustalenia z Zamawiającym. Szafa o wymiarach 1800-2000x800x500 mm, dwukomorowa, z pionową przegrodą w każdej komorze. Szerokość komór wynosi po 400mm.**

**Wyposażenie:**

* + **wzmocnione drzwi (otwierane w kierunku prawe/lewe)**
	+ **otwory wentylacyjne zapewniające prawidłową cyrkulację powietrza**
	+ **stała półka (światło półki: 200-300 mm)**
	+ **drążek z 2 haczykami na ubrania**
	+ **wizytownik na drzwiach**
	+ **zamek cylindryczny zamykany w jednym punkcie w systemie master key, w komplecie 2 klucze standardowe**
	+ **nóżki do regulacji w zakresie co najmniej 10 mm.**

**Ilość: 33 sztuki**

**Dostawa w ciągu 30 dni od zawarcia umowy kupna-sprzedaży.**

**Zamawiający wymaga realizacji dostaw w dwóch terminach oraz w dwóch lokalizacjach:**

**1) ul. Judyma 4, 47-220 Kędzierzyn-Koźle - w dwóch transportach (15 i 16 sztuk) w odstępie czasowym co najmniej 7 dni, po telefonicznym ustaleniu terminu dostawy.**

**2.) ul. Roosevelta 2, 47-200 Kędzierzyn-Koźle - 2 sztuki.**

**Poprzez dostawę Zamawiający rozumie dostarczenie, wniesienie i montaż szafek wraz ze wszystkimi niezbędnymi do jego należytego funkcjonowania elementami wynikającymi z zastosowanego przez Wykonawcę sposobu montażu i usunięcie opakowań. Powyższe czynności wykonawca wykonana siłami własnymi i na swój koszt.**

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**

 **ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn - Koźle**

Strona internetowa: **www.e-szpital.eu**

E-mail:**zamowienia@e-szpital.eu**

Platforma zakupowa: [**https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\_kedzierzynkozle**](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle)

1. Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami, jest:
Magdalena Pieronkiewicz, tel. 77 / 40 62 530, w godzinach pracy Zamawiającego tj. 7:00 - 14:35.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych lub częściowych.
3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną e-mail.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dotyczącym treści ogłoszenia o zamówieniu kierując je w formie pisemnej na adres poczty elektronicznej: **zamowienia@e-szpital.eu**
5. Informacje dotyczące przedmiotowego zamówienia będą zamieszczane na platformie zakupowej prowadzonego postępowania.
6. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia między Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jej zmiany.
9. Przygotowanie oferty:
10. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. **Zamawiający wymaga złożenia oferty w formie elektronicznej**.
11. Oferta wymaga podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestrowym oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
12. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymaga załączenia właściwego pełnomocnictwa.
13. Ofertę można składać za pomocą:
14. platformy zakupowej: [**https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\_kedzierzynkozle/proceedings**](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle/proceedings)
15. e-mailem: **zamowienia@e-szpital.eu**
16. Termin składania ofert upływa w dniu  **17 -01-2022 r. o godzina 9:00.**
17. Otwarcie ofert nastąpi w dniu  **17-01-2022 r. o godzina 09:15** w siedzibie Zamawiające­go.
18. Kryterium oceny ofert: suma punktów z poniższych kryteriów
19. **Cena:**

 Najniższa oferowana cena brutto

 ------------------------------------------------ x 80 = liczba punktów

 Cena brutto badanej oferty

1. **Okres gwarancji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres gwarancji zaproponowany przez wykonawcę w ofercie (miesiące)** | **Punkty przyznane ofercie w kryterium okres gwarancji** |
| 36 miesięcy | 5 pkt |
| 48 miesięcy | 10 pkt |
| 60 miesięcy | 15 pkt |
| Powyżej 60 miesięcy | 20 pkt |

Wykonawca wskazuje w formularzu ofertowym okres gwarancji.

Oferta, która otrzyma maksymalną liczbę przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

W sytuacji, gdy nie można będzie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie tych Wykonawców do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych – Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
2. **Wymagane dokumenty, jakie należy dołączyć składając ofertę:**
3. **Wypełniony formularz ofertowy (wzór stanowi załącznik nr 1);**
4. **Karta katalogowa produktu – opis ze zdjęciem.**

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1)

ZO