**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: „Wykonanie świadczeń usług kominiarskich, tj. przeglądy kominiarskie, czyszczenie przewodów kominowych i urządzeń grzewczych w 107 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu”**

**Znak postępowania: DZP.2612.1.2.2021**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

107 Szpital Wojskowy z Przychodnią w Wałczu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Adres: ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz

Tel: 261 47 28 12, 261 47 28 15;

email: **januszkorpalski@wp.pl****;** **zamowieniapubliczne@107sw.mil.pl**

KRS: 0000009405 NIP: 7651495874, REGON: 000665337

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Postępowanie jest prowadzone w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych do 130 000,00 zł w 107. Szpitalu Wojskowym z Przychodnią. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1946 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. 2020, poz. 1740). Postępowanie jest prowadzone za pomocą **platformy zakupowej.**

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia są Usługi Kominiarskie (przeglądy kominiarskie, czyszczenie przewodów kominowych i urządzeń grzewczych wynikające z art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. c i ust. 6 Ustawy Prawo Budowlane z dnia 07.07.1994 r. oraz Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji
z dnia 07.06.2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków i innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010r. Nr 109, poz. 719) w ramach wyłączności oraz usług wynikających z potrzeb przepisów wykonawczych wydanych na mocy ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. z 2020 r. poz. 961) jak również wytycznych zawartych w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 sierpnia 1999 r. w sprawie warunków technicznych użytkowania budynków mieszkalnych Dz.U. 1999 nr 74 poz. 836.

Warunkiem koniecznym do zawarcia umowy jest posiadanie niezbędnych uprawnień do wykonania zamówienia, załączyć kserokopię zaświadczenia co najmniej jednej osoby posiadającej kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominiarskim.

1. **TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Termin realizacji – od 01.02.2021 – 31.01.2022**

1. **WYMAGANE DOKUMENTY**

**5.1 Aktualny odpis** z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

5.2 Kserokopia zaświadczenia co najmniej jednej osoby posiadającej kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominiarskim*.*

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

6.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

6.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6.3 Oferta musi zawierać wypełniony **FORMULARZ OFERTOWY (załącznik nr 1)** zgodny w treści ze wzorem, **FORMULARZ CENOWY (załącznik nr 2)** oraz **DOKUMENTY** **wskazane w pkt 5.**

6.4 Oferta musi być sporządzona z zachowanie formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6.5 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

6.6 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6.7 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6.8 W przypadku, gdy Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów, złożone dokumenty będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwość co do ich prawdziwości Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie złożenie przez Wykonawcę lub mimo wezwania nie uzupełnienie w wymaganym terminie tych dokumentów skutkuje odrzuceniem oferty.

6.9 Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

6.10 Złożenie oferty nie spełniającej wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz złożenie ofert na formularzach niezgodnych ze wzorami udostępnionymi przez Zamawiającego, skutkować będzie odrzuceniem oferty.

**7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

7.1 Oferty winny być złożone drogą elektroniczną za pomocą **platformy zakupowej**
**w terminie do dnia 29.01.2021 r. do godziny 10:00.**

**7.2 Otwarcie ofert odbędzie się w dniu: 29.01.2021 r. godz. 10.15.**

**8. OPIS SPOSOBU UDZIELENIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.**

8.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania ofertowego nie później jednak niż **na 3 dni** przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: [www.107sw.mil.pl](http://www.107sw.mil.pl) zakładka BIP Platforma zakupowa.

8.2 Pytania, oświadczenia, wnioski i inne informacje należy kierować za pomocą **platformy zakupowej**

8.3 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osoby:

Janusz Korpalski, tel: 261 47 28 12, e-mail: januszkorpalski@wp.pl.

**9. TERMIN DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONA OFERTA**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**10. MIEJSCE l TERMIN OTWARCIA OFERT**

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego, tj.: **107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ
w Wałczu, ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz, Budynek Logistyki, Nr 10, pok. nr 109,** w dniu **29.01.2021 r. o godzinie 10:15.**

**11. INFORMACJA O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT**

11.1. Osoba wyznaczona przez Zamawiającego odczyta oferty w miejscu i terminie wskazanym
w pkt 10. Odczytanie ofert jest jawne.

11.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert osoba wyznaczona przez Zamawiającego do prowadzenia postępowania poda kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**12. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

12.1 Oceny wyboru najkorzystniejszej oferty odbywać się będzie w oparciu o kryterium: **Cena-100 %.**

W kryterium „cena” ocena ofert, niepodlegających odrzuceniu, zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru: liczba punktów oferty ocenianej = najniższa cena oferty brutto /cena oferty ocenianej brutto x 100. Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

12.2 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z łączną najwyższą liczbą punktów, w przyjętych
w postępowaniu kryteriach. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12.3 Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia,
w wyznaczonym terminie, ofert dodatkowych.

**13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

**14. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA**

14.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym i stanowi ofertę najkorzystniejszą
z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

14.2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

14.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

14.4. **Załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego stanowi wzór umowy.

 ………………………………………………………………………………………………..

podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego DZP.2612.1.2.2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na: **„Wykonanie świadczeń usług kominiarskich, tj. przeglądy kominiarskie, czyszczenie przewodów kominowych i urządzeń grzewczych w 107 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu”**

dla 107 szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ, ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz

**JA/MY NIŻEJ PODPISANI**…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**działając w imieniu i na rzecz**

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców), w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy)
i dokładne adresy wszystkich wspólników spółkicywilnej lub członków konsorcjum

nawiązując do zapytania ofertowego, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego, składamy ofertę na **„Wykonanie świadczeń usług kominiarskich, tj. przeglądy kominiarskie, czyszczenie przewodów kominowych i urządzeń grzewczych w 107 Szpitalu Wojskowym
z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu”**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Cena zamówienia brutto (z VAT) w PLN:……………………………………………………………………………………………………………….

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w tym podatek VAT ………………………………………………………………………………….% wynosi …………………………………………

Cena zamówienia netto: ………………………………………………………………………………………………………………………………….….

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, akceptujemy je w całości
i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część Zapytania Ofertowego, zgodnie z cenami wynikającymi z formularza ofertowego załączonych do oferty.
3. Termin płatności **wynosi 60 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów
w sprawach związanych z ofertą:…………………………………………..
Tel: ………………………………………………………………..……….

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail/ będzie uważana za wiążącą.
2. Oferta nasza zawiera łącznie ponumerowanych stron .
3. Nasze konto bankowe………………………………………………………………………………………………….………….
4. Nasz REGON …………………………………………………………………………………………………………………
5. **Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:**

**1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.**

**2. Kserokopia zaświadczenia co najmniej jednej osoby posiadającej kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominiarskim*.***

**3. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy.**

**4. W przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.**

……………………………… ………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis wykonawcy lub osób upoważnionych)