**Załącznik Nr 2**

**do Regulaminu**

udzielania zamówień publicznych

o wartości szacunkowej nie przekraczającej

równowartości kwoty 30 000 EURO

**Znak sprawy: DZP – 2711 - 2/2017/UE Brzesko dn. 15.03.2017r.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dotyczące zamówień o wartości powyżej 10 000 poniżej 30 000 EURO**

1. **Zamawiający**: **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku**

**32- 800 Brzesko, ul. Kościuszki 68** zaprasza do złożenia oferty na zakup i montaż instalacji dozorowej.

na zadanie realizowane w ramach projektu pn. *„Poprawa funkcjonowania ratownictwa medycznego w powiecie brzeskim poprzez doposażenie i zastosowanie technologii energooszczędnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w SPZOZ w Brzesku”* w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na podstawie Umowy nr POIS.09.01.00-00-0012/16-00/216/1653.

1. Rodzaj zamówienia: **dostawa.**
2. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest zakup i montaż instalacji dozorowej wewnętrznej i zewnętrznej w obrębie Szpitalnego Oddziały Ratunkowego.
3. Kod CPV 34971000-4 Urządzenia bezpośredniego monitorowania.
4. **Informacje szczegółowe:**

W ramach przedmiotu zamówienia wykonawca zobowiązany będzie do:

- dostarczenia sprzętu i materiałów do monitoringu

- dostarczenie materiałów pomocniczych

- założenie monitoringu

- programowania i przeprowadzenia szkolenia zakresu obsługi instalacji dozorowej.

Szczegółowy opis zawiera załącznik nr:1 do zapytania ofertowego.

Odbiór przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego.

1. Metoda obliczenia ceny: cenę należy podać w złotych polskich w następujący sposób: cena netto w złotych, wysokość podatku VAT w procentach, wysokość podatku VAT w złotych oraz wartość brutto.

W ofercie należy uwzględnić wszystkie koszty mające wpływ na wartość oferty w tym koszty dostawy do Zamawiającego, koszty montażu , dojazdu do siedziby Zamawiającego, koszty oprogramowania, szkolenia itp.

1. **Termin realizacji zamówienia**: **do 14 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.**
2. **Termin płatności**: **do 30 dni od dnia otrzymania faktury.**
3. **Rodzaj i opis kryteriów wyboru oferty: cena 80% , jakość – 20 %**

Punkty przyznawane za podane powyżej kryteria będą liczone wg następującego wzoru:

|  |
| --- |
| **Cena – C** maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium –80.  **C = ( Cmin/Cof ) x 80**  gdzie: **C-**  razem ilość punktów uzyskana przez ofertę badan  - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert  - Cof - cena oferty badanej |

**Jakość (parametry techniczne) – J** maksymalna liczba punktów do zdobycia w tym kryterium – 20

**J= (Jof/Jmax) x 20**

gdzie: J - razem ilość punktów uzyskana przez ofertę badaną

- Jof – ilość punktów z oferty badanej

Za najkorzystniejszą zostanie uznana ofert, która otrzyma najwyższą liczbę punktów obliczoną na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert według wzoru:

**R= C+J**

gdzie R- razem ilość pkt uzyskana przez ofertę badaną

C – ilość punktów uzyskana za cenę

…..J - ilość punktów uzyskana za jakość

1. **Umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, który uzyska najwyższą liczbę punktów w kryterium oceny ofert.**
2. **Opis warunków udziału w postępowaniu:** Zamawiający nie wymaga.
3. **Zawartość oferty:**
   1. Formularz ofertowy
   2. Wypełniony i podpisany: Załącznik nr 1
   3. Podpisane oświadczenie: Załącznik nr 2
   4. Zaakceptowany projekt umowy: Załącznik nr 3
   5. Od Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, Zamawiający może żądać przedłożenia następującego dokumentu: wpisu do właściwego rejestru: KRS-u lub wpisu do rejestru działalności gospodarczej**.**
4. **Osobą upoważniona do kontaktu z Wykonawcami**: Krystyna Nowak tel. 14 66 21 155.
5. **Miejsce i sposób przygotowania i złożenia oferty:** ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim i przesłać Zamawiającemu drogą elektroniczną na adres e-mail: **przetargi@spzoz-brzesko.pl** lub fax-em nr 14 66 21 155 lub drogą pocztową na adres Zamawiającego lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych pok. 386 **do dnia 24.03.2017 roku do godz. 12.00.**
6. Oferenci zainteresowani złożeniem oferty mogą składać Zamawiającemu pisemne zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego na numer fax-u 14 66 21 155 lub e-mail na adres: [przetargi@spzoz-brzesko.pl](mailto:przetargi@spzoz-brzesko.pl)

**16. Treść oferty (wypełnia Wykonawca):**

* + - 1. **Nazwa Wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………………………………

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

* + - 1. **Adres Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………...

NIP ………………………………….; Regon: ………………………………..;

telefon………………………………; fax……………………………………;

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

* + - 1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

wartość netto: ……………………. zł ,podatek VAT: ………...%, podatek VAT………………………….……zł

wartość brutto ……………………………………………………….….zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………….…………………)

4. Udzielam gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres ………………….miesięcy

5.Potwierdzam termin realizacji zamówienia: do 14 dni od dnia zawarcia umowy.

1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że posiadam odpowiedni certyfikat ISO w zakresie…………. *(wpisać odpowiednio TAK/NIE informacja niezbędna do celów statystycznych)*
4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu …………………………………………..nr tel……………………….
5. Adres e-mail: …………………………………………………….
6. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy: ……………………………………………………………………………………………………
7. Załączniki:

* Załącznik nr 1
* Załącznik nr 2
* Załącznik nr 3 – projekt umowy

Miejscowość dnia : ………………………… …….………………………………………..…….

(Pieczątka firmowa Wykonawcy)

………….…………….………………………………………

(Podpis i pieczątka Wykonawcy)