



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Kołobrzeg, dnia 08.11.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
o wartości mniejszej niż 130 000 zł netto na:

Usługa konserwacji sieci telefonicznej w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu

I. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego

Regionalny Szpital w Kołobrzegu
ul. Łopuskiego 31-33
78-100 Kołobrzeg
Tel. 94 35 30 262
e-mail: Izabela.Kulakowska@szpital.kolobrzeg.pl

Określenie trybu: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem zastosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z ze. zm.) z uwagi na treść art. 2 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy – zamówienie, którego wartość jest mniejsza niż 130 000 zł netto.

II. Opis przedmiotu zamówienia: Usługa konserwacji sieci telefonicznej w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu.

Kod CPV: 50.33.41.10-9

III. Warunki udziału w postępowaniu

Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia był wykonany, zgodnie z obowiązującym prawem, dokumentacją techniczno-ruchową urządzeń.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania powyższych prac z należytą starannością i w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

Nie przewiduje się możliwości powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

IV. Termin realizacji zamówienia:

48 miesięcy

V. Kryteria oceny ofert:

Cena 100%

VI. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) Formularz ofertowy - Załącznik nr 1
 - b) Wykaz wykonanych zamówień – Załącznik nr 2
 - c) Opis przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 3



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Ofertę można złożyć przesyłając na adres Regionalny Szpital w Kołobrzegu ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, lub przesać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: Izabela.Kulakowska@szpital.kolobrzeg.pl w nieprzekraczalnym terminie 17.12.2021 r. godz. 12:00.

VII. Istotne postanowienia umowy:

Określone z załączniku nr 4.

VIII. Pozostałe postanowienia:

1. Złożenie oferty nie rodzi obowiązku zawarcia umowy.
2. Oferty sporządzone wadliwie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferty nie spełniające wymagań określonych w zapytaniu ofertowym zostaną odrzucone.
4. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe w każdym momencie do czasu zawarcia umowy