



*Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej*

im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

16 – 070 Choroszcz tel. +48 85 719 10 91

ul. Plac Z. Brodowicza 1 fax. +48 85 719 28 00

Choroszcz, dn. 13.05.2021r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 6/21

**Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130 000 złotych
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.)**

1. Zamawiający: *Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac Zygmunta Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz* zaprasza do udziału w postępowaniu na: dostawę sztab okiennych antywłamaniowych.
2. Przedmiot zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sztab antywłamaniowych – stalowych, teleskopowych belek, blokujących otwarcie okna, mocowanych w murze (po obu stronach otworu okiennego) od strony pomieszczenia, wyszczególnionych w Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.
Zakładanie sztab – rozporowo między dwa uchwyty zakotwione w murze, łatwo zdejmowane w celu otwarcia okna i przewietrzenia pomieszczenia.
Sposób blokowania sztab – otwór w sztabie umożliwiający założenie kłódki.
Mocowanie sztab – podtynkowe wpuszczone w mur wnęki okiennej (preferowane tuleje wpuszczane w wywiercony otwór w ościeżach otworu okiennego z możliwością zastosowania spoiwa łączącego mur z tuleją).
Warunki realizacji zamówienia zostały określone w projekcie umowy – Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Termin realizacji zamówienia: do 8 tygodni od daty podpisania umowy, w tym:
I dostawa – w terminie do 3 tygodni od podpisania umowy
II dostawa – w terminie do 8 tygodni od daty podpisania umowy
Szczegółowy podział ilościowy sztab na dwie dostawy został zawarty w projekcie umowy Załączniku nr 2 do zapytania.
4. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert: **Cena – waga 100%**
Od Wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę, Zamawiający będzie wymagał dostarczenia 1 szt sztaby o długości 123 cm w celu weryfikacji i oceny towaru pod względem jakościowym.
5. Termin złożenia oferty: **do dnia 19.05.2021 r. do godz. 10:00**
6. Termin otwarcia ofert: **w dniu 19.05.2021 r. o godzinie 10:15**
7. Warunki płatności: termin płatność 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT

8. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami:
Ireneusz Ordziejewski, tel. 85 719 10 91 wew. 249
9. Sposób przygotowania oferty:
Ofertę można złożyć w formie pisemnej na adres: Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy pl. im. dr. Zygmunta Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz w Kancelarii Zakładu (parter budynku administracji). lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ewelina.wozniewska@sppchoroszcz.med.pl
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
- 1) w toku badania i oceny ofert do żądania od Wykonawców dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,
 - 2) podjęcia ewentualnych dalszych negocjacji cenowych w celu zawarcia umowy,
 - 3) swobodnego wyboru oferty lub rezygnacji z wyboru oferty bez podania przyczyny,
 - 4) jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans cenowy, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami,
 - 5) unieważnienia konkursu lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.
11. W załączeniu:
- 1) Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy
 - 2) Załącznik nr 2 – Projekt umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

.....mgr. Ewa. Zgieł.....

Dyrektor Zakładu