



SPP ZOZ
IM. DR. ST. DERESZA
W CHOROSZCZY

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. 21.10.2021r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 32/21

**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 2021 r. poz. 1129 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 – podtytkowe 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.
4. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert: **Cena – waga 100%.**
5. Miejsce i termin złożenia oferty:
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). Oferty należy złożyć **do dnia 27.10.2021 r. do godz. 09:00**
6. Termin otwarcia ofert: Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 27.10.2021 r. o godzinie 09:30**
7. Warunki płatności: termin płatność 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT
8. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami:

9. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę można złożyć w formie pisemnej na adres: Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy ul. Plac Z. Brodowicza 1 16-070 Choroszcz (kancelaria) oraz 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

P.O. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy ..

mgr Bogdan Minkiewicz

Dyrektor Zakładu