

REWITALIZACJA OBIEKTU SAMORZĄDOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIEMODLINIE

-podniesienie standardu i wzbogacenie wachlarza usług rehabilitacyjnych, opiekuńczych i aktywizujących względem osób zależnych, w tym chorych, starszych i niepełnosprawnych.

RPOP.10.02.00-16-0037/17

ZAPYTANIE OFERTOWE

na zakup i dostawę mebli

Niemodlin, dnia 8.10.2018r.

w związku z uzyskaniem dofinansowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020,
Działanie 10.2 „Inwestycje wynikające z Lokalnych Planów Rewitalizacji”

SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIEMODLINIE (zwany dalej: Zamawiającym) ogłasza procedurę zapytania ofertowego na udzielenie zamówienia w ramach Projektu pt. **„Rewitalizacja obiektu Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie -podniesienie standardu i wzbogacenie wachlarza usług rehabilitacyjnych, opiekuńczych i aktywizujących względem osób zależnych, w tym chorych, starszych i niepełnosprawnych.”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Budżetu Państwa w ramach Osi Priorytetowej X Integracja społeczna Działanie 10.2– Inwestycje wynikające z Lokalnych Planów Rewitalizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (RPO WO 2014-2020).

Wybór Wykonawcy będzie odbywał się zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017 r., bez stosowania przepisów Ustawy z dnia z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1579 ze zm.).

1. ZAMAWIAJĄCY:

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie
ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin
NIP: 9910227426

2. MIEJSCE, SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- 1) Oferty należy dostarczyć drogą elektroniczną, osobiście w formie papierowej lub przesłać pocztą/kurierem na adres mailowy info@zol.niemodlin.pl lub adres siedziby Zamawiającego.
- 2) **Oferty należy składać w terminie do dnia 12 października 2018 roku do godziny 10:00 na adres: ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin.**

3. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z OFERENTAMI

Informacji dotyczących niniejszego zapytania ofertowego udziela Izabela Turczyn tel. 77 403 34 15,
e-mail: info@zol.niemodlin.pl

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie
ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin

REWITALIZACJA OBIEKTU SAMORZĄDOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIEMODLINIE

-podniesienie standardu i wzbogacenie wachlarza usług rehabilitacyjnych, opiekuńczych i aktywizujących względem osób zależnych, w tym chorych, starszych i niepełnosprawnych.

RPOP.10.02.00-16-0037/17

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa mebli do Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie. Szczegółowy opis stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
- 2) Dostarczone meble muszą posiadać atesty i certyfikaty bezpieczeństwa poświadczające zgodność z normami obowiązującymi w Unii Europejskiej. Oznacza to, że są całkowicie bezpieczne i posiadają wymagane prawem dopuszczenia do obrotu i stosowania: testy, atesty.
- 3) Wykonawca udzieli na dostarczony przedmiot zamówienia gwarancji nie krótszej niż na 24 miesiące.

5. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ KODY CPV PRZEDMIOTU ZAPYTANIA:

39130000-2 Meble biurowe

6. KRYTERIUM DOSTĘPU/ WARUNKI UDZIAŁU W TOKU ROZEZNANIA:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

Wykonawca powinien posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponować osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

7. WYMAGANIA, WIELKOŚĆ I CZĘSTOTLIWOŚĆ ŚWIADCZENIA USŁUG (TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA):

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do dnia **09.11.2018r.** Za termin realizacji zamówienia uznaje się termin dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego potwierdzony protokołem odbioru.

8. KRYTERIA OCENY OFERT:

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- a) **Cena brutto** usługi w PLN – 100 %.

UWAGA!!!

- A. Cena oferty jest **cenną brutto** i musi być podana w polskich złotych (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- B. Cena obejmować musi wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia tzn. podana w ofercie kwota brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia (w tym dostawa i montaż).
- C. Kolor mebli ustalony będzie po wyborze oferty.
- D. Ofertę należy złożyć na załączniku nr 1 do zapytania ofertowego – zestawienie zakupywanego sprzętu.

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie

ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin

REWITALIZACJA OBIEKTU SAMORZĄDOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIEMODLINIE

-podniesienie standardu i wzbogacenie wachlarza usług rehabilitacyjnych, opiekuńczych i aktywizujących względem osób zależnych, w tym chorych, starszych i niepełnosprawnych.

RPOP.10.02.00-16-0037/17

9. DODATKOWE INFORMACJE

- 1) Zamawiający może przerwać procedurę wyboru Oferenta bez podania przyczyny.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od przedmiotu zamówienia w przypadku niezachowania przez Wykonawcę ostatecznego terminu realizacji zamówienia.
- 3) W przypadku, gdy cena ofert przekroczy wartość środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie projektu, wybór ofert może zostać unieważniony lub mogą zostać przeprowadzone dodatkowe negocjacje cenowe.
- 4) Z tytułu odrzucenia oferty Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie przeciw Zamawiającemu.
- 5) Oferta zostanie odrzucona, jeśli:
 - jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
 - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa.

*Dyrektor SZOZ w Niemodlinie
Jadwiga Konieczniak*

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie
ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin