

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „Wykonanie okresowych pomiarów kontrolnych sprzętu BHP”.

1. Zamawiający:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie
ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin;

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie okresowych pomiarów kontrolnych następującego sprzętu BHP zgodnie z następującym wykazem:

1. Rękawic elektroizolacyjnych – 14 szt.
2. Półbutów elektroizolacyjnych – 16 szt.
3. Transport przedmiotowego sprzętu z Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego do laboratorium pomiarowego i z powrotem.

3. Wymagany termin realizacji umowy:

5 dni od daty wystawienia zlecenia.

4. Kryteria wyboru

Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierował najniższą ceną.

5. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

- a) Wykonawca poda cenę określoną w oparciu o przedmiot zamówienia.
- b) Cena musi być podana w złotych polskich oraz podana do dwóch miejsc po przecinku. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty, z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków. Zamawiający wymaga, aby wykonawca skalkulował cenę za całość zamówienia.
- c) Wykonawca poda cenę za każdy pomiar/ badanie.
- d) Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktycznie wykonane pomiary/badania.

6. Opis sposobu przygotowania oferty:

- a) Oferta musi zawierać: pełną nazwę, dokładny adres wykonawcy, NIP, REGON, nr telefonu, adres e-mail.
- b) Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- c) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Ofertę należy złożyć w języku polskim.

7. Wymagania stawiane Wykonawcom:

Wykonawca zobowiązany jest posiadać stosowne uprawnienia w zakresie kontroli stanu technicznego sprzętu BHP wymienionego w wykazie.

8. Wymagane dokumenty

Oferta wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:

- a) formularz oferty wg załączonego do zaproszenia wzoru,
- b) kosztorys ofertowy,
- c) KRS/CEDiG
- d) Ewentualne pełnomocnictwo, jeśli uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z innych dokumentów.

9. Miejsce i termin złożenia oferty:

- a) Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 07.07.2024 r., do godz. 10:00**
- b) Ofertę należy złożyć e-mailem na adres dzial.techniczny@uszd.lublin.pl

- c) W tytule e-maila należy napisać: „Oferta na **Wykonanie okresowych pomiarów kontrolnych sprzętu BHP**”
d) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie nie będzie brana do oceny.

10. Osoba upoważniona do kontaktów

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Jerzy Stefańczyk – Kierownik Sekcji Instalacji Elektrycznych, ul. prof. A. Gębali 6, 20-093 Lublin, tel. 81/71-85-160,
e-mail: dzial.techniczny@uszd.lublin.pl

12. Pozostałe informacje:

- 1) Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 2) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.
- 3) Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę.
- 4) Oferta zostanie odrzucona jeśli:
 - a) Została złożona przez osobę nieuprawnioną
 - b) Jej treść jest niezgodna z treścią zapytania ofertowego
 - c) Wykonawca nie przedłożył wszystkich wymaganych w zapytaniu dokumentów/oświadczeń.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty. W takich przypadkach Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
- 6) Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od dnia upływu składania ofert.

.....

W załączeniu:

- 1) Wzór formularza oferty
- 2) Wzór kosztorysu ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY z dnia

I. Zamawiający:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie
ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin
www.uszd.lublin.pl, dzial.techniczny@uszd.lublin.pl

II. Wykonawca:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr telefonu/ adres e-mail

NIP i REGON

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku innego niż w/w):

.....

Nr telefonu, adres e-mail

Nawiązując do zapytania ofertowego na **Wykonanie okresowych pomiarów kontrolnych sprzętu BHP**.
 Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Wartość całkowita przedmiotu zamówienia wynosi:

netto: zł

brutto: zł

zgodnie z wypełnionym formularzem kosztorysu ofertowego.

Podpisano
 (upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

WZÓR KOSZTORYSU OFERTOWEGO

Lp	Przedmiot zamówienia	Jednostka obmiaru	Ilość	Cena jednostkowa netto (za szt.)	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto (za szt.)	Wartość brutto
1	Rękawice elektroizolacyjne	szt.	14				
2	Półbuty elektroizolacyjne	szt.	16				
6	Transport przedmiotowego sprzętu z Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego do laboratorium pomiarowego i z powrotem.	szt.	1				
							Razem wartość całkowita brutto

Podpisano
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)