



WOJSKOWE CENTRUM
KRWIODAWSTWA i KRWIOLECZNICTWA
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
00-671 Warszawa 1, ul. Koszykowa 78

Warszawa, dnia ...03.2018 r.

ZAPYTANIE OFERETOWE

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Warszawie zaprasza do składania ofert na świadczenie usług przeglądów technicznych oraz napraw awaryjnych agregatu prądotwórczego GENPOWER GI 44 o numerze fabrycznym 1210131, dla Terenowej Stacji WCKiK w Gdańsku, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik Nr 1, oraz na warunkach zawartych we wzorze umowy (załącznik Nr 2).

Zaleca się aby oferent dokonał wizji lokalnej na obiekcie w celu sprawdzenia warunków związanych z wykonaniem prac będących przedmiotem postępowania oraz uzyskania dodatkowych informacji przydatnych do prawidłowej wyceny przedmiotu zamówienia. Wyklucza się bowiem możliwość składania roszczeń z tytułu błędnego skalkulowania ceny lub pominięcia elementów niezbędnych do wykonania umowy.

Wykonawca sporządzi Arkusz asortymentowo-cenowy (załącznik Nr 3) z wyceną usługi, na podstawie wizji lokalnej. Okres obowiązywania umowy 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy według następujących kryteriów:

1) Cena brutto (z podatkiem VAT) – waga kryterium 95 %

Najniższa cena oferty

Liczba punktów w kryterium = $\frac{\text{Cena oferty badanej}}{\text{Najniższa cena oferty}} \times 95 \text{ pkt}$

2) Termin płatności za wykonane usługi – waga kryterium 5%

Liczba punktów przyznanych badanej ofercie

Liczba punktów w kryterium = $\frac{\text{Liczba punktów przyznanych badanej ofercie}}{\text{Najwyższa liczba punktów spośród ważnych ofert}} \times 5 \text{ pkt}$

Punkty będą przyznawane na poniższych zasadach:

0 punktów - termin zapłaty faktury wynoszący minimum 30 dni od dnia otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

1 punkt – za każde dodatkowe 6 dni powyżej 30 dni, maksymalnie do terminu wynoszącego 60 dni od dnia otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Zamawiający zastrzega, że minimalny, wymagany termin płatności za wykonaną usługę wynosi 30 dni.

UWAGA: W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę terminu zapłaty wynoszącego powyżej 60 dni, zamawiający będzie brał pod uwagę przy ocenie tego kryterium tylko okres 60 dni.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu: metoda spełnia/nie spełnia.

Termin składania ofert: do **dnia 26.03.2018 r.**

Oferty należy przesłać na adres:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ

ul. Koszykowa 78

00-671 Warszawa

lub adres e-mail: zt@wckik.pl

Osoba do kontaktu: **Andrzej Grzechnik (261 845 611).**

Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.wckik.pl do dnia 09.04.2018 r.

A. Kurczanowski

20 MAR 2018

KIEROWNIK
REKURSYWNEJ KOMISJI TECHNICZNEJ
Wojskowego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ

AG
mgr inż. Andrzej GRZECHNIK