

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie

Adres: ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

Telefon: (25) 7982603 faks: (25) 7982603; e-mail:

Godziny urzędowania od 07:30 do 15:00.

Konto bankowe:

NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1.1 . Przedmiotem zamówienia jest: Pojazd samochodowy typu furgon, dwu osobowy, benzyna+LPG fabrycznie montowana instalacja gazowa, silnik czterocylindrowy, skrzynia biegów manualna, ilość biegów do przodu 5, poduszka powietrzna kierowcy, szyby boczne sterowane elektrycznie, radio, klimatyzacja, ABS, w przedziale ładunkowym gniazdo 12V, liczba drzwi 4, drzwi tylne 2-skrzydłowe, drzwi prawe przesuwne, ściana grodziowa, koła i ogumienie 185/65/R15.

3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy 30 dni od daty zawarcia umowy.

4. WYMAGANE DOKUMENTY (wybrać stosownie do przedmiotu zamówienia)

- 1.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej. *Powyższy dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*
- 1.2. foldery, opisy techniczne, oświadczenie producenta lub karty katalogowe produktów pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie spełniania wymaganych parametrów.

5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 5.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5.2 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 5.3 Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
- 5.4 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- 5.5 **Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:**

SPZOZ w Łukowie

ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

i opisane: „Oferta na dostawę Pojazdu .Nie otwierać przed dniem 26.07.2018r., godz. 10,00”

6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 6.1 Oferty winny być złożone w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w sekretariacie (budynek administracji), w terminie do 25.07.2018 r. **do godziny 14:00**
- 6.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

7.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie prześle odpowiedzi do wszystkich zaproszonych Wykonawców/ www.spzoz.lukow.pl (w zakładce: „zamówienia do prognozy stosowania ustawy”)*.

*- odpowiednio w zależności czy postępowanie było ogłoszone czy oferty wysłane

7.2 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osobę/y: Dariusz Borkowski

7.3 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą e-maila.

8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

8.1 Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Rogalińskiego 3 w dniu 20.07.2018r, o godzinie 10:00

8.2 Otwarcie ofert jest jawne.

9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1.1 Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

cena oferty brutto - 100 %

Zamawiający wybierze ofertę zgodną z opisem przedmiotu zamówienia w ZO z najniższą ceną.

10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

- żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
- cena najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość, jaką zamawiający może przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

11.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

12.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**).

12.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.

(Pieczęć Wykonawcy)

OFERTA**Dla: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie**

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr 1/2018

na: Pojazd do przewozu krwi

zgodnie z wymaganiami określonymi w ZO,

My niżej podpisani:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:.....

Tel./fax. :.....

REGON:.....

NIP:.....

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami ZO
1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytania ofertowego oraz wyjaśnieniami i zmianami przekazanymi przez Zamawiającego w trakcie postępowania i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonywania zamówienia przez okresod daty zawarcia umowy za cenę jednostkową (brutto), określoną na piśmie w załączniku do niniejszej oferty,
3. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w ZO.
4. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ZO, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla stron postanowieniami umowy/wzorem umowy, określonymi w ZO i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w ZO, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest
tel. fax..... e-mail:.....
7. oświadczamy, że zawarty w specyfikacji projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i w czasie wyznaczonym przez zamawiającego,
8. załącznikami do niniejszej oferty są :
 1.str.
 2.str.
 3.str.
 4.str.

....., dnia 20.... r.

.....
 (podpis Wykonawcy lub osób
 upoważnionych do występowania w imieniu
 Wykonawcy)