

NR SAG.3144.1.10.2023.DB

Tczew, dn. 4 września 2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na zakup, dostawę i montaż mebli biurowych do Sekcji Epidemiologii

Zapytanie ofertowe dotyczy zakupu, dostawy i montażu mebli biurowych do Sekcji Epidemiologii, w ramach dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 *Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia* na realizację projektu pn.: „**Wzmocnienie infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania**”.

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

ul. Obrońców Westerplatte 10, 83-110 Tczew

NIP 593-10-26-553

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest w trybie udzielenia zamówień dla wartości równej lub wyższej niż 10.000,00 złotych netto, ale mniejszej niż 50.000,00 zł, zgodnie z Zarządzeniem Nr 5/2022 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tczewie z dnia 15 września 2022 r., w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000,00 zł.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż mebli biurowych do Sekcji Epidemiologii, o następujących parametrach:

- biurko w kształcie litery „L” wraz z szafką z szufladami – 2 szt. (biurko: wymiary 160cm x 120 cm, wys. standardowa 76 cm; dostawka z szufladami: wymiary 45cm x 50cm, wys. 60cm – 3 szuflady)

- biurko z dostawką – 2 szt. (biurko: wymiary 160cm x 60cm, wys. standardowa 76cm, dostawka z szufladami: wymiary 45cm x 50cm, wys. 60cm – 3 szuflady)

- szafa w literę „L” z zabudową umywalki z drzwiami przesuwными oraz wydzielonymi miejscem na drukarkę, drzwi zamykane na klucz – 1 szt. (wymiary 460cm x 130cm, wys. 240cm)

- szafka wisząca, z dwoma frontami otwieranymi do góry i półkami – 1 szt. (wymiary: 200cm x 32cm x 36cm, z dwoma frontami otwieranymi do góry)

AW

- stół na kółkach z półkami – 1 szt. (wymiar: 50cm x 47cm, wys. 90cm, bez frontu, ze sztywnymi plecami z płyty wiórowej)

- regał – 1 szt.

Wszystkie drzwiczki biurek, szaf i szuflady zamykane na klucz.

Wszystkie elementy zamówienia powinny zostać opisane w formularzu oferty: wskazanie wymiarów poszczególnych pozycji i materiałów, z których będą wykonane, wskazanie sposobu montażu, itp. Koniecznym jest przedstawienie wizualizacji do złożonej oferty.

Wykonawcy zainteresowani złożeniem oferty zobowiązani są do przeprowadzenia wizji lokalnej miejsca realizacji zamówienia. W celu ustalenia konkretnego terminu należy zgłosić takie zainteresowanie drogą elektroniczną na adres: psse.tczew@sanepid.gov.pl lub telefonicznie pod numerem 58 531 39 31 wew. 221.

2. Dostawa i montaż zakupionego sprzętu nastąpi w pomieszczeniu Sekcji Epidemiologii, znajdującym się na piętrze w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tczewie przy ul. Obrońców Westerplatte 10.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia dla wszystkich części zamówienia: najpóźniej w ciągu 60 dni od daty zawarcia umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania:

1. Do udziału w postępowaniu dopuszczeni zostaną jedynie Wykonawcy, którzy nie są powiązani z Zamawiającym osobowo.

Przez powiązania osobowe rozumie się wzajemne powiązania między którąkolwiek z osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy.

a

osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Wykonawcy czynności związane z przygotowaniem oferty lub realizacją jej poszczególnych etapów.

2. Weryfikacja nastąpi w oparciu o oświadczenie przedstawiciela/li Wykonawcy o braku ww. powiązań osobowych z Zamawiającym. W sytuacji wystąpienia któregoś z powiązań, o którym mowa powyżej, Wykonawca będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

W

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją bez zastrzeżeń w całości warunków określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Oferta musi być złożona z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim pod rygorem nieważności.
3. Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
5. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
6. Naniesienie zmian w ofercie przez Wykonawcę zobowiązuje do złożenia podpisu w każdym miejscu dokonania zmiany.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
8. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. W sprawach nie regulowanych w niniejszym zaproszeniu do składania ofert, stosuje się w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa związane z przedmiotowym zamówieniem.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę można złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 18 września 2023 r. do godz. 9:00, w wersji papierowej w zamkniętej kopercie do Sekretariatu PSSE, pocztą na adres Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tczewie przy ul. Obrońców Westerplatte 10 lub w formie elektronicznej na e-mail: psse.tczew@sanepid.gov.pl.

Oferty otrzymane po wymaganym terminie nie będą rozpatrywane.

Koperta zawierająca ofertę musi być opatrzona opisem zawierającym nazwę Oferenta oraz wskazaniem nazwy zapytania ofertowego, którego dotyczy złożona oferta.

Oferty w formie elektronicznej powinny zawierać w tytule e-maila nazwę zapytania ofertowego, którego dotyczy złożona oferta.

Oferty w formie elektronicznej należy przesłać w formie zabezpieczonej hasłem / zaszyfrowanej.

Hasło do odblokowania oferty należy przesłać drogą e-mail dnia 18 września 2023 r. do godz. 11:00.

Otwarcie ofert nastąpi dnia 18 września 2023 r. o godz. 13:00.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT I OGŁOSZENIE WYNIKÓW

1. Najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana na podstawie zsumowania wyników uzyskanych za spełnienie kryteriów:
 - kryterium cenowego – 1 -50 pkt.,
 - kryterium za spełnienie pozostałych warunków -1 – 50 pkt., w tym:
 - * inne parametry - 1 - 40 pkt.: materiały, wymiary, proponowane rozwiązania, wizualizacja, itp.;

* okres gwarancji 12 – 24 m-cy - 1 - 10 pkt.


2. Oferta musi zawierać wypełniony formularz ofertowy w języku polskim – Załącznik Nr 1, ze wskazaniem oferowanych urządzeń oraz cenę całkowitą brutto oferty za realizację zamówienia.
3. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego drogą elektroniczną lub telefoniczną o udzielenie wyjaśnień związanych z przedmiotem zapytania ofertowego.
Dodatkowych informacji udziela Dorota Burczyk: e-mail dorota.burczyk@sanepid.gov.pl,
tel. kont.: 58 531 39 31 wew. 223.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie, w przypadkach uzasadnionych, w szczególności jeżeli najkorzystniejsza oferta przekroczy cenę przewidzianą w budżecie projektu na jego realizację.
6. W sytuacji kiedy zostaną złożone oferty z taką samą ceną, Zamawiający zaprosi tych Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

IX. POZOSTAŁE INFORMACJE

Zapłata nastąpi po komisyjnym odbiorze sprzętu, na podstawie protokołu końcowego, bez wniesienia zastrzeżeń.

Załączniki:

- 1 – Formularz oferty
- 2 – Wzór umowy
- 3 – Wzór protokołu odbioru

Dyrektor Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Trzawie

dr Maria Wons



NR SAG.3144.1.10.2023.DB

Tczew, dn.....

FORMULARZ OFERTOWY

na zakup, dostawę i montaż mebli biurowych do Sekcji Epidemiologii

w ramach dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 *Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia* na realizację projektu pn.: „**Wzmocnienie Infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania**”.

DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

ul. Obrońców Westerplatte 10, 83-110 Tczew

NIP 593-10-26-553

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.....

.....

Adres siedziby Wykonawcy:.....

NIP:.....

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z Zamawiającym:.....

.....

Numer telefonu:.....

e-mail:.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest zakup, dostawa i montaż mebli biurowych do Sekcji Epidemiologii, składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Oferujemy (szczegóły oferty) | |
| CENA CAŁKOWITA BRUTTO /całkowita wartość zamówienia, |złoty (słownie.....) |

109

| | |
|-------------------------------------------------------------|--------|
| w tym koszt urządzeń, akcesoriów i ich dostawy / |) |
|-------------------------------------------------------------|--------|

Oświadczam, że jestem osobą upoważnioną do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

.....

(miejscowość i data)

.....

(imię, nazwisko i podpis
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

W

NR SAG.3144.1.10.2023.DB

Wzór umowy

UMOWA NR

Zawarta w dniu.....r. pomiędzy następującymi stronami:

Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Tczewie

z siedzibą przy ul. Obrońców Westerplatte 10 (NIP: 593-10-26-553, REGON: 000301799)

reprezentowaną przez: Dyrektora – Panią Marię Wons

zwaną dalej w tekście umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą w(NIP:, REGON:.....)

zwanym dalej w tekście umowy „Wykonawcą”.

§1

Zgodnie z wynikiem zapytania ofertowego Nr SAG.3144.1.10.2023.DB, Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot zamówienia pn.: dostawę i montaż mebli biurowych do Sekcji Epidemiologii, w ramach dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 *Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia* na realizację projektu pn.: „**Wzmocnienie Infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania**”.

§2

Termin wykonania zamówienia: do 60 dni od daty zawarcia umowy.

§3

Nadzór nad wykonaniem przedmiotu umowy powierza się:

- po stronie Zamawiającego –
- po stronie Wykonawcy -

§4

Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany wcześniej.

§5

1. Przedmiotem umowy jest zakup, dostawa i montaż mebli biurowych dla pomieszczenia Sekcji Epidemiologii, znajdującego się na piętrze budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tczewie przy ul. Obrońców Westerplatte 10, zwanych dalej w treści umowy „meblami”, zgodnie z ofertą Wykonawcy stanowiącą załącznik Nr 1 do umowy.
2. Narzędzia i materiały niezbędne do wykonania przedmiotu umowy zapewnia Wykonawca.

§6

1. Wykonawca dostarczy do Zamawiającego i zamontuje meble, o których mowa w §1 oraz przekaze związane z meblami dokumenty (kartę gwarancyjną) w terminie do 60 dni od dnia podpisania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zainstalowania mebli z najwyższą starannością, zgodnie z zaleceniami Zamawiającego, zasadami wiedzy technicznej.
3. Spełnienie przez Wykonawcę zobowiązań określonych w niniejszej umowie zostanie potwierdzone protokołem odbioru, podpisanym przez obie Strony, bez zastrzeżeń. Wzór protokołu odbioru stanowi załącznik Nr 3.
4. W przypadku wadliwego wykonania montażu lub stwierdzenia niezgodności mebli z parametrami określonymi w załączniku nr 1 do umowy, Wykonawca zobowiązuje się odpowiednio do ich wymiany w terminie do 3 dni roboczych lub do ich poprawnego zamontowania w terminie do 2 dni roboczych od otrzymania powiadomienia o niezgodności lub wadzie.

§7

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okresmiesiący liczonych od daty jego odbioru stwierdzonego protokołem odbioru.
2. Wykonawca zobowiązany jest do naprawy wad przedmiotu umowy w terminie 14 dni od daty zgłoszenia wady przez Zamawiającego.
3. Jeżeli wykonanie naprawy przedmiotu umowy w terminie określonym w ust. 2 jest niemożliwe, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany przedmiotu umowy na nowy, przy czym nowo dostarczony przedmiot umowy powinien spełniać co najmniej takie same parametry jak pierwotnie dostarczony przedmiot umowy.

4. Wykonawca zobowiązany jest do wymiany przedmiotu umowy na nowy również w przypadku, gdy po przeprowadzeniu jednej naprawy, ujawni się kolejna wada tego samego przedmiotu umowy.
5. W przypadku naprawy wad przedmiotu umowy, transport przedmiotu umowy do miejsca naprawy i z powrotem, odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku wymiany przedmiotu umowy na nowy, nowy przedmiot umowy zostanie dostarczony do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§8

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Strony ustalają wynagrodzenie w kwocie brutto:
.....zł (słownie:.....)
wraz z należnym podatkiem VAT.
2. Powyższa wartość zamówienia obejmuje wszelkie koszty z tytułu wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
3. Strony postanawiają, że wypłata wynagrodzenia za przedmiot umowy nastąpi jednorazowo w oparciu o podpisany przez Wykonawcę oraz Zamawiającego protokół odbioru oraz po dostarczeniu przez Wykonawcę faktury.
4. Zamawiający dokona płatności za prawidłowo wystawioną i dostarczoną przez Wykonawcę fakturę, na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy.
5. Zamawiający dokona zapłaty za fakturę w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu.
6. Za datę spełnienia świadczenia uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego dyspozycją przelewu.
7. Dane Zamawiającego na fakturze:
Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Obrońców Westerplatte 10
83-110 Tczew
NIP 593-10-26-553

§9

Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

W sprawach nieregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy prawa polskiego, w tym Kodeksu Cywilnego oraz innych przepisów związanych z przedmiotem umowy.

§11

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

NR SAG.3144.1.10.2023.DB

Załącznik Nr 3

Wzór PROTOKOŁU ODBIORU

Protokół odbioru, będący wynikiem zapytania ofertowego Nr SAG.3144.1.10.2023.DB na wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: dostawę i montaż mebli biurowych do Sekcji Epidemiologii, w ramach dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 *Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia* na realizację projektu pn.: „**Wzmocnienie infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w celu zwiększenia efektywności ich działania**”.

Miejsce dokonania odbioru:.....

.....

Data dokonania odbioru:.....

Termin realizacji umowy:.....

Ze strony Wykonawcy:

.....

.....

(nazwa i adres)

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Zamawiającego:

.....

.....

(nazwa i adres)

.....

.....

luc

.....
(imiona i nazwiska osób upoważnionych)

Przedmiotem odbioru w ramach Umowy Nr z dnia,
jest:

| LP. | NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA | JEDNOSTKA MIARY | ILOŚĆ | UWAGI |
|-----|--------------------------------|----------------------|-------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| LP. | RODZAJ WYKONANYCH PRAC | JEDNOSTKA OBMIARU | ILOŚĆ | UWAGI |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Potwierdzenie kompletności dostawy:

- TAK*
- NIE* – zastrzeżenia

.....
.....

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy i wykonanej instalacji:

- TAK*
- NIE* – zastrzeżenia

.....
.....

Końcowy wynik odbioru:

- POZYTYWNY*
- NEGATYWNY* – zastrzeżenia

.....
.....

Podpisy:

1.
2.
3.

(osoby upoważnione ze strony Zamawiającego)

.....
(Przedstawiciel Wykonawcy)

*niewłaściwe skreślić