

O/SZ.Z-15.2431.8.2023

OGŁOSZENIE

**o zamówieniu o wartości mniejszej niż 130.000,00 PLN lub wyłączonym
spod stosowania przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych**

Zamawiający:

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Szczecinie,
ul. Bohaterów Warszawy 33, 70-340 Szczecin**

Przedmiot zamówienia (określenie rodzaju, ilości dostaw, usług, robót budowlanych oraz ich przeznaczenie):

**Konserwacja i naprawy centrali telefonicznej, sieci teleinformatycznej oraz systemu
telewizji przemysłowej w obiektach GDDKiA w podziale na 3 zadania:**

Zadanie nr 1: Rejon Nowogard – ul. Górna 2/2, 72-200 Nowogard (1 lokalizacja).

Zadanie nr 2: Rejon Koszalin – ul. Kupiecka 5, 75-671 Koszalin (3 lokalizacje).

Zadanie nr 3: Rejon Wałcz – Wałcz ul. Kołobrzaska 33 78-600 Wałcz (3 lokalizacje).

Formularz ofertowy należy przesyłać na adres:

GDDKiA O/Szczecin Rejon Szczecin, sekretariat ul. **Pomorska 47, 70-812 Szczecin**
lub e-mail **rejon.szczecin@gddkia.gov.pl** do dnia **25.10.2023 r.**

Osoba prowadząca sprawę: **Aldona Wotalska, 91 46 47 116, 91 46 47 110**
(imię i nazwisko, tel.)

Termin realizacji zamówienia¹⁾:

Zadanie nr 1: Rejon Nowogard: od 01.01.2024 r. – 31.12.2025 r. (1 lokalizacja)

Zadanie nr 2: Rejon Koszalin: od daty podpisania - 24 miesiące (3 lokalizacje)

Zadanie nr 3: Rejon Wałcz: od daty podpisania - 24 miesiące (3 lokalizacje)

Warunki płatności:

Płatność wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie (jeżeli dotyczy) nastąpi w terminie **21** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Za datę realizacji płatności uważa się datę, obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

Inne dane²⁾:

1. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie: cena 70%, czas realizacji napraw 30%.
2. Do oferty należy załączyć kserokopię wymaganych certyfikatów.

Niniejsze zamówienie jest: **zamówieniem do 130 tys. zł netto**

Oferty należy przesłać na załączonych formularzach ofertowych.

Ofertę można złożyć na całość zamówienia albo poszczególne zadania – do wyboru.

A K C E P T U J Ę

Dokument podpisany elektronicznie przez:

Marta Sokołowska
dnia 16-10-2023 r

imię i nazwisko Dyrektora lub osoby upoważnionej