

Znak sprawy: 20/U/2017

Zaproszenie

do złożenia oferty w postępowaniu o wartości poniżej 30.000 Euro na udzielenie zamówienia

Dostawa mebli na oddziały leczenia uzależnień

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa mebli, zgodnie z wykazem asortymentowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia. Gwarancja na asortyment wynosi 24 m-ce. Kolor mebli należy uzgodnić z Zamawiającym. Oferowany przez Wykonawców przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieużywany, wykonany zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, zmontowany, gotowy do użytku oraz umieszczony na poszczególnych oddziałach w pomieszczeniach i miejscach wskazanych przez Zamawiającego.

Wymagania:

1. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zabezpieczenia pomieszczeń na oddziałach (podłóg i ścian, okien, sufitów, drzwi itp.), aby nie zostały uszkodzone lub zabrudzone przy wnoszeniu i montażu mebli. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność w przypadku zaistnienia uszkodzeń wynikłych z Jego winy.
2. Płyta meblowa w **klasie higieny, co najmniej E1** (dotyczy mebli).
3. Oferowany przedmiot zamówienia powinien posiadać:
 - **atest na pokrycie** (dla foteli, krzeseł);
 - **atest wytrzymałościowy** (dla foteli i krzeseł);
 - **atest higieniczny** na płytę meblową (dla mebli);

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedłożenia przez Wykonawcę przed podpisaniem umowy dokumentów wymienionych w punktach I. 2, 3.

II. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie,
62-200 Gniezno ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 85 05, fax /061/ 423 86 97

Termin wykonania zamówienia: **do 25.09.2017r.**
Termin płatności: 30 dni od otrzymania faktury
Termin składania ofert upływa: **21.08.2017 r. godz. 10:00**
Miejsce składania ofert: Sekretariat szpitala - budynek Administracji
Gniezno, ul. Poznańska 15

Termin otwarcia ofert:

21.08.2017 r. godz. 11:00

III. Kryterium oceny ofert – cena 100%.

IV. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Oferta złożona w formie pisemnej powinna być opakowana w kopercie z oznaczeniem „**oferta na dostawę mebli**”

Osoba uprawniona do kontaktów: Barbara Drożdż tel. /061/ 423 86 71, dziekanka3@wp.pl

Niniejsze zaproszenie podlega ogłoszeniu w siedzibie Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 1- opis przedmiotu zamówienia
3. Wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA


Marek Czaplicki