

**Znak sprawy: 19/U/2019**

### *Zaproszenie*

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

*„Doposażenie w meble pomieszczeń oddziałów szpitalnych”*

#### **Opis przedmiotu zamówienia:**

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

Przed przystąpieniem do realizacji zamówienia (po wyborze oferty) należy przedstawić 1 propozycję wizualizacji proponowanych mebli.

**Zakup realizowany ze środków krajowych - Dotacja z budżetu Urzędu Marszałkowskiego na rok 2019.**

#### **Wymagania:**

1. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zabezpieczenia pomieszczeń, tj. (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 wytrzymałościowy** dla krzesel;
  - **atest higieniczny** na płytę meblową dla mebli;
  - **karty gwarancyjne** dla sprzętów agd.

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

#### **I. Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie, 62-200 Gniezno ul. Poznańska 15, tel. /061/ 423 86 71, fax /061/ 423 86 97

Termin wykonania zamówienia:

**do 31.10.2019r.**

Termin płatności: 30 dni od otrzymania faktury  
Termin składania ofert upływa: **do 26.09.2019r, godz. 10:00**  
Miejsce składania ofert: Sekretariat szpitala - budynek Administracji  
Gniezno, ul. Poznańska 15  
Termin otwarcia ofert: **26.09.2019r, godz. 10:30**

II. Kryterium oceny ofert – cena 100%.

III. 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 doposażenie w meble pomieszczeń oddziałów szpitalnych**”.

Osoba uprawniona do kontaktów: Beata Golec tel. /061/ 423 86 71, [beata.golec@dziekanka.net](mailto:beata.golec@dziekanka.net)

Niniejsze zaproszenie podlega ogłoszeniu w siedzibie Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Załączniki nr 1 – wykaz asortymentowy
- 3.. Wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA

*Marek Czaplicki*