

Znak sprawy: 16/U/2020

Zaproszenie

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

Dostawa mebli gastronomicznych na oddział nr 13

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa mebli gastronomicznych, zgodnie z wykazem asortymentowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia. Oferowany przez Wykonawców przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, nieużywany, zmontowany, gotowy do użytku oraz umieszczony w miejscach wskazanych przez Zamawiającego.

Wymagania:

1. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do zabezpieczenia pomieszczeń (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. Oferowany przedmiot zamówienia powinien posiadać:
 - A) **Atest PZH na meble**
 - B) **Meble wykonane ze stali nierdzewnej AISI 304 o grubości stali 1-1,5mm**
 - C) **Gwarancja – 24 miesiące**

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

II. Zamawiający:

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

Termin wykonania zamówienia:	do dnia 20.08.2020r.
Termin płatności:	30 dni od otrzymania faktury
Termin składania ofert upływa:	09.07.2020r. godz. 11:00
Miejsce składania ofert:	Sekretariat szpitala - budynek Administracji Gniezno, ul. Poznańska 15
Termin otwarcia ofert:	09.07.2020 r. godz. 11:30

III. Kryteria 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 gastronomicznych na oddział nr 13**”

lub drogą mailową na adres: barbara.drozd@dziekanka.net

Osoba uprawniona do kontaktów: Barbara Drożdż tel. /061/ 423 86 71,
barbara.drozd@dziekanka.net

Załączniki:

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

Zatwierdził:

DYREKTOR SZPITALA


Marek Czaplicki