



Wrocław, 2019-06-28

ZNAK SPRAWY: DAT.241.15.2019.AML

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA WYMIANĘ KOTŁA GAZOWEGO
WE WROCŁAWSKIM CENTRUM ZDROWIA SPZOZ PRZY UL. PODRÓŻNICZEJ 26/28 WE WROCŁAWIU**

1. ZAMAWIAJĄCY

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wymiana kotła gazowego z palnikiem wentylatorowym na kocioł kondensacyjny o mocy 69kW wraz z montażem wkładu kwasoodpornego H=ok. 10m wraz z automatyką oraz wymiana zasobnika CWU stojącego o pojemności 150 litów wraz z demontażem starego i jego utylizacją.

Dodatkowy zakres robót:

- montaż systemu detekcji gazu ASBIG
- montaż instalacji elektrycznej w pomieszczeniu kotłowni
- podłączenie istniejących pomp i czujników do nowej automatyki
- wykonanie dokumentacji powykonawczej wraz ze schematem technologicznym kotłowni z uzyskaniem opiniii sanepid BHP PPOŻ

3. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny oferty. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów w obu kryteriach.

1. Zamawiający dokona obliczeń ilości punktów wg poniższych wzorów z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.
2. Zamawiający wyznaczył następujące kryteria i ich znaczenie:
Kryterium nr 1 - **Cena oferty C** – waga 80%.
Kryterium nr 2 – **Gwarancja**- waga 20 %,

Kryterium nr 1 - Cena – proporcjonalnie wg wzoru:



najniższa cena brutto z badanych ofert

$$C = \frac{\text{cena brutto oferty badanej}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 80 \text{ pkt}$$

Kryterium nr 2 – okres gwarancji

Okres gwarancji i w ofercie ocenianej

$$G = \frac{\text{najdłuższy okres gwarancji zaproponowany w postępowaniu}}{\text{najdłuższy okres gwarancji zaproponowany w postępowaniu}} \times 20 \text{ pkt}$$

Zasada przyznawanie punktów za gwarancję

Czas dostawy	Ilość punktów
Gwarancja 36 miesięcy	1
Gwarancja 48 miesięcy	5
Gwarancja 60 miesięcy	10

Płatność: 30 dni od dnia dostarczenia faktury

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

6. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy składać **do dnia 05.07.2019 r. do godz. 14:00** w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, **sekretariat pok. 104 I piętro** lub pocztą mail na adres: amlynczak@spzoz.wroc.pl

7. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY I PODPISANIE UMOWY

Zamawiający zawiadomi oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez umieszczenie informacji na stronie www.spzoz.wroc.pl

8. UNIEWAŻNIENIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania bez podania przyczyny.



9. DODATKOWE INFORMACJE.:

9.1 Wykonawca winien podać w Formularzu ofertowym cenę realizacji przedmiotu zamówienia na którą składa ofertę oraz wszystkie dodatkowe koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.

9.2. Oferent zobowiązany jest do szczegółowej analizy Opisu przedmiotu zamówienia i do przeprowadzenia wizji lokalnej w celu prawidłowego wykonania zamówienia.

9.3 Wizja lokalna na obiekcie będzie możliwa po uprzednim uzgodnieniu terminu z przedstawicielem Zamawiającego.

Dodatkowych informacji udziela: Agnieszka Młyńczak tel. 71 391 17 53, mail: amlynczak@spzoz.wroc.pl

ZAŁĄCZNIK 1 Formularz oferty

ZAŁĄCZNIK 2- OŚWIADCZENIE

Z-ca Dyrektora
ds. Sprzedaży
Piotr Łęgowski

A. Młyńczak