Zaproszenie do złożenia ofert

1. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach Sp. z o. o. ul. Marii Skłodowskiej – Curie 6, 95 – 060 Brzeziny NIP: 8331384412 REGON: 100576369

1. Zakres usługi:

obsługa, przegląd i konserwacja urządzeń i instalacji gazów medycznych zlokalizowanych w budynkach Powiatowego Centrum Zdrowia w Brzezinach

1. Warunki realizacji zamówienia określa projekt umowy.
2. Czas trwania umowy: od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2025 r.
3. Oferta powinna zawierać:
	1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy. Akceptowalne są ofert
	z podpisem elektrycznym lub zeskanowany i podpisany ręcznie. Wysłanie oferty jest akceptacją warunków umowy.
	2. Wypełniony wzór umowy w oznaczonych miejscach (kolor żółty) w wersji edytowalnej.
	3. Oświadczenie, że posiadają Państwo wiedzę, doświadczenie i uprawnienia oraz że są Państwo w posiadaniu urządzeń do wykonania usługi.
	4. Referencje z innych placówek medycznych w świadczeniu usług w wyżej wymienionym zakresie.
	5. Dane osoby do kontaktu w sprawie negocjacji w zakresie przedstawionej oferty. Dane kontaktowe powinny zawierać imię, nazwisko, adres e-mail
	i numer kontaktowy.
	6. Pełnomocnictwa, jeśli wymagane.
4. Kryteria oceny to cena (87%) oraz czas reakcji (13%).
	1. Waga dla poszczególnych składowych oferty:
		1. Stawka za przegląd urządzeń i instalacji – 74%
		2. Stawka za roboczo-godzinę – 10 %
		3. Stawka za dojazd – 3%
		4. Czas reakcji na awarie niecierpiące zwłoki – 8%
		5. Czas reakcji na awarie pozostałe – 5%
	2. Wzór oceny

Uzyskane punkty = Najniższa wartość kryterium / Zaoferowana wartość przez wykonawcę x 100 x waga kryterium

1. Etapy wyboru wykonawcy:
	1. Oferty można składać do dnia 10 października 2023 roku na adres mailowy w.starosta@szpital-brzeziny.pl
	2. W dniach od 11 do 13 października 2023 roku nastąpi ocena złożonych ofert.
	3. W dniach od 16 do 27 października 2023 roku odbędą się negocjacje cenowe z wybranymi Wykonawcami, a następnie podpisanie umowy.
2. Osoba do kontaktu:

Wioleta Starosta Koordynator działu technicznego i administracji budynkami
tel. 507004806 mail: w.starosta@szpital-brzeziny.pl