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:

okresowej pięcioletniej oraz rocznej kontroli obiektów budowlanych Powiatowego Centrum Zdrowia w Brzezinach Sp. z o. o.

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:
   1. Cena – 100 %
   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 31 października 2023 roku na adres mailowy [w.starosta@szpital-brzeziny.pl](mailto:w.starosta@szpital-brzeziny.pl)
   2. W dniach od 2 do 6 listopada 2023 roku nastąpi ocena złożonych ofert.
   3. W dniach od 7 do 20 listopada 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](mailto:w.starosta@szpital-brzeziny.pl)