

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) zgodnie z Regulaminem Zamówień Publicznych „DCZP” sp. z o.o. z dnia 9 czerwca 2010r.

zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie ceny na

**Usługę serwisową sprzętu biurowego dla jednostek organizacyjnych „DCZP” sp. z o.o.**

**I. Zamawiający** – „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.,  
50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18,  
NIP: 8951965126; REGON: 021184819; KRS: 0000348483;  
tel. 71 77 66 200; 71 77 66 212; fax. 71 77 66 200 lub faks kom. 519-134-307  
e-mail: [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl)  
[www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)

### II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa serwisowa sprzętu biurowego.
2. Usługa serwisowa sprzętu biurowego w siedzibie Zamawiającego wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego, zgłoszonych na piśmie, drogą e-mail lub faksem na druku Załącznika nr 2 do Umowy przez pracownika Działu Organizacji Logistyki i Zamówień Publicznych .

### III. Wymagany termin oraz sposób realizacji zamówienia:

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować każdorazowe zamówienie najpóźniej w terminie 2 dni roboczych od dnia jego złożenia.
2. Usługę serwisową uważa się za zrealizowaną w terminie, jeżeli wszystkie pozycje zamieszczone w Zleceniu zostaną wykonane w terminie 2 dni roboczych od dnia złożenia Zlecenia.

### IV. Warunki rozliczenia:

1. Zamawiający zabezpiecza finansowanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem.
2. Wynagrodzenie będzie płatne w okresie rozliczeniowym przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.
3. Zamawiający zapłaci za wykonane usługi na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
4. Wykonawca wystawi fakturę po wykonaniu każdego jednorazowego zamówienia.
5. Zapłata należności za fakturę będzie płatna przelewem w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
6. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

### V. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela:

1. Maria Zachilska tel. 71/77 66 256 lub 51 96 17 818; e-mail: [mzachilska@dczp.wroclaw.pl](mailto:mzachilska@dczp.wroclaw.pl)

### VI. Sposób przygotowania oferty:

Wykonawca powinien wypełnić załączony:

1. **Formularz oferty** stanowiący Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego,
2. **Formularz cenowy** stanowiący Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego,
3. **Oświadczenie** stanowiący Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego oraz dołączyć wymagane poniżej dokumenty:
  - dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;

## VII. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **12.02.2013** roku do godz. **10:00** w siedzibie „DCZP” sp. z o. o.,  
50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat,  
z dopiskiem: „*Oferta na usługę serwisową sprzętu biurowego dla jednostek organizacyjnych*  
*„DCZP” sp. z o.o.*”

## VIII. Kryterium wyboru oferty:

**100 pkt.** - cena

## IX. Pozostałe informacje:

- 1) Ceny w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 2) Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i ryzyko do realizacji usługi w siedzibie Zamawiającego.
- 3) Okres zawarcia umowy: **36 miesięcy.**
- 4) Czas trwania umowy: **od dnia podpisania do dnia 28.02.2016 roku.**
- 5) Pozostałe istotne informacje dla Oferenta znajdują się w **Załączniku nr 4 do Zapytania Ofertowego** – wzór umowy.
- 6) O wyborze oferty Zamawiający powiadomi e-mailem wszystkich, którzy złożyli ofertę.
- 7) Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana telefonicznie Wykonawcy, którego ofertę wybrano.

## Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie
4. Załącznik nr 4 - wzór Umowy