

ZAPYTANIE OFERTOWE

Mając na względzie, że wartość zamówienia jest niższa od kwoty 130.000 PLN wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), zgodnie z Regulaminem Zamówień Publicznych „DCZP” sp. z o.o., zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie ceny na:

„Usługę serwisową sprzętu medycznego dla komórek organizacyjnych „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o. przy ul. Wybrzeże J.C- Korzeniowskiego 18 we Wrocławiu.”

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa serwisowa sprzętu medycznego.
2. Usługa serwisowa sprzętu medycznego w siedzibie Zamawiającego realizowana będzie na podstawie jednostronnych dyspozycji Zamawiającego, zgłoszonych na piśmie, drogą e-mail lub faksem na druk Załącznika nr 2 do Umowy przez pracownika Działu Zamówień, Infrastruktury i Logistyki.
3. Czas reakcji serwisu Wykonawcy: max. **72** godziny od daty zgłoszenia awarii – dotyczy dni roboczych.
4. Wykonawca udziela **6** miesięcznej gwarancji na wykonaną naprawę oraz **12** miesięczną na części zamienne.
5. Zakres wykonywanych przeglądów technicznych i konserwacji zgodnie z dokumentacją techniczno-ruchową dla poszczególnych urządzeń,
6. Usuwanie awarii i usterek w okresach pomiędzy przeglądami w ramach stawki za konserwację, materiały i części zamienne płatne oddzielnie.

II. Wykonawcy:

Wykonawca ubiegający się o zamówienie musi wykazać, że w okresie ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej dwie usługi serwisowania sprzętu medycznego.

III. Warunki rozliczenia:

1. Zamawiający zabezpiecza finansowanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem.
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.
3. Zamawiający zapłaci za wykonane usługi na podstawie faktur prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę.
4. Wykonawca wystawi faktury po wykonaniu każdego zadania.
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.
7. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, posiada nr identyfikacji podatkowej NIP 8951965126.

IV. Kontakt w sprawie oferty:

1. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:

- Pani Anna Lotka, tel. 572 290 599 email: alotka@dczp.wroclaw.pl w sprawach formalnych związanych z postępowaniem;

- Pan Waldemar Górczyński tel. 513 084586, email: przetargi@dczp.wroclaw.pl w sprawach technicznych i użytkowych związanych z przedmiotem zamówienia.

V. Sposób przygotowania oferty:

Wykonawca powinien wypełnić załączony Formularz Oferty, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, oraz dołączyć wymagane poniżej dokumenty:

- Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik nr 3 do ZO – oświadczenie
- Załącznik nr 5 do ZO - wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat do dnia złożenia oferty
- Załącznik nr 6 do ZO – Oświadczenie Rosja_Ukraina

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę wraz z załącznikami w formie skanów podpisanych dokumentów, należy przesać do dnia **21.08.2025r.** do godz. 10:00 za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: przetargi@dczp.wroclaw.pl, w tytule należy wpisać: **25/SERWSM/DCZP/2025/ZO „Oferta na usługę serwisową sprzętu medycznego dla komórek organizacyjnych Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o. przy ul. Wybrzeże J.C- Korzeniowskiego 18 we Wrocławiu.”**

VII. Kryterium wyboru oferty:

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego na podstawie jednego kryterium tj. ceny – 100%:

Sposób obliczania wartości punktowej kryterium:

ceny:

Wartość punktowa ceny wyliczana będzie według wzoru: $(C_{\min} : C_n) \times 100$

gdzie:

$C_{\min}$ - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

C_n - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu, *gdzie 1 % = 1 pkt*

2. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą ilością punktów – najniższą ceną.
3. W przypadku gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, ofert dodatkowych.

VIII. Pozostałe informacje:

1. Ceny w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Okres związania ofertą: 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
3. Czas realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy przez okres **24 miesiące**.
4. O wyborze oferty Zamawiający powiadomi e-mailem wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.
5. Informacja o terminie i miejscu podpisania Umowy zostanie przekazana telefonicznie Wykonawcy, którego ofertę wybrano.
6. Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i ryzyko do realizacji usługi w siedzibie Zamawiającego.
7. Okres zawarcia umowy: **24 miesiące**.

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
5. Załącznik nr 5 – Wykaz wykonanych usług
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie Rosja_Ukraina