



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Dziekanów Leśny, dnia 14.08.2024 r.

DPZP/26/.../2024/KP

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/08/ZO/2024

1. Zamawiający, Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty na: **„Wykonanie naprawy pokrycia dachowego w pawilonie E na terenie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65”.**
2. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: 60 dni od dnia podpisania Umowy.
4. Wykonawca:
 - a. podczas realizacji usługi zapewnia wszystkie potrzebne materiały,
 - b. podczas realizacji usługi odpowiada za utrzymanie porządku w miejscu prac, a także za przestrzeganie przepisów BHP i bezpieczeństwa pożarowego w okresie realizacji robót objętych umową,
 - c. podczas realizacji usługi zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami, zasadami wiedzy technicznej, należytą starannością,
 - d. podczas realizacji usługi zobowiązuje się stosować tylko w pełni oryginalne, nieużywane materiały eksploatacyjne, wolne od wad technicznych, a realizowany zakres prac nie pogorszy parametrów technicznych eksploatacyjnych urządzeń, wszelkie prace będą odbywać się pod nadzorem Zamawiającego,
 - e. zobowiązuje się zutylizować wszelkie odpady powstałe podczas realizacji usługi montażu,
 - f. po wykonaniu usługi ma obowiązek przekazać protokół zdawczo-odbiorczy z wykonania prac (m.in. gwarancje, atesty itp.). Odbiór prac nastąpi na podstawie protokołu podpisanego przez obydwie strony Umowy, protokół będzie także podstawą do wystawienia faktury.
5. Wykonawca zobowiązany jest udzielić **36 miesięcznej gwarancji na wymienione elementy oraz wykonane prace.**
6. Warunki płatności: płatność nastąpi przelewem bankowym na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni po dostarczeniu Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

7. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - a. warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych, tel.: 22 76 57 121, e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl;
 - b. przedmiotu zamówienia: Dział Techniczno – Eksploatacyjny: Małgorzata Szkopek tel.: 22 76 57 397; Mateusz Świeczak tel: 22 76 57 343; e-mail: mateusz.swieczak@szpitaldziekanow.pl.
8. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a. aktualny odpis z KRS lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b. posiadanie przez Wykonawcę aktualnej polisy ubezpieczenia OC.
9. Wykonawca, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 3.
10. Kryteria oceny ofert 100% cena.
11. Termin związania z ofertą: 30 dni.
12. Ofertę zawierającą wypełniony formularz ofertowy oraz podpisany opis przedmiotu zamówienia (stanowiące załączniki nr 1 i 2 do niniejszego zaproszenia) wraz z dokumentami wymienionymi w pkt. 8 zaproszenia prosimy przesłać na e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl do dnia 26.....08.2024 r. do godz. 12:00,
13. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana drogą mailową.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Opis przedmiotu zamówienia,
3. Wzór umowy.

p.o. DYREKTORA
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

Agnieszka Szpakowska

Paulina Kozłowska
RADCA PRAWNY
WA-16962

SPECJALISTA
DZIAŁ PRAWNY I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Mazowsze

Karolina Piechyzka

DZIAŁ TECHNICZNO-EKSPLOATACYJNY
Koordynator
ds. Inwestycji Budowlanych i Remontów

Mateusz Świeczak

e-mail: szpital@szpitaldziekanow.pl

tel (0-22) 765 73 56

fax (0-22) 765 72 56

www.szpitaldziekanow.pl

www.facebook.com/szpitaldziekanow

ePUAP: /szpzozdziekanow/SkrytkaESP

NIP

1181349898

KRS

0000072265