

Zapytanie ofertowe

dot. udzielenia zamówienia na podstawie przepisu art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.).

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu

al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań

www.poznan.uw.gov.pl

NIP: 778 10 12 911, REGON: 000515331

I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi z zakresu wyceny sprzętu medycznego wykorzystywanego w trakcie funkcjonowania szpitala tymczasowego w Poznaniu. Celem realizacji zadania jest ustalenie ceny rynkowej asortymentu. Miejsce wykonywania zadania związanego z wyceną: Poznań, Żerniki (pow. poznański), Borki (pow. słupecki). Wykaz sprzętu do wyceny stanowi załącznik nr 1.

II. Opis kryteriów wyboru wykonawcy

1) cena wykonania zamówienia - 60%, maks. liczba punktów 60,

2) czas wykonania zamówienia - 40%, maks. liczba punktów 40,

gdzie:

do 10 dni - 40 pkt.

do 15 dni - 30 pkt.

do 20 dni - 20 pkt.

do 25 dni - 10 pkt.

do 30 dni - 0 pkt.

III. Ocena ofert:

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę spełniającą warunki zapytania ofertowego z najniższą ceną za wykonanie usługi oraz najkrótszym czasem wykonania.

IV. Warunki realizacji zamówienia

1. Wykonawca ustali wartość składników rzeczowych według ich wartości rynkowej, na podstawie przeciętnych cen stosowanych w obrocie rzeczami tego samego rodzaju i gatunku, z uwzględnieniem ich stanu i stopnia zużycia oraz popytu na nie - zgodnie

al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań

tel. 61 854 1411, fax 61 854 1970

www.poznan.uw.gov.pl, e-mail: zd@poznan.uw.gov.pl

www.obywatel.gov.pl, infolinia tel. 222 500 117

z §3 ust 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. 2022 r. poz. 998).

2. Wykonawca sporządzi dokumentację zdjęciową potwierdzającą istnienie przedmiotów wyceny.
3. Wykonawca zapewni realizację przedmiotu zamówienia przez rzeczoznawcę/ów posiadającego/ych odpowiednie uprawnienia rzeczoznawcy majątkowego.
4. Wykonawca przedstawi metodologię wyceny oraz wskaże pochodzenie źródła danych stosowanych do wyceny.
5. Wykonawca sporządzi dla każdego przedmiotu kartę składnika majątkowego wg załącznika nr 2.
6. Termin realizacji zamówienia: 30 dni od daty zawarcia umowy.
7. Warunkiem realizacji zamówienia jest podpisanie umowy.
8. Faktura VAT za przedmiot zamówienia będzie płatna z konta Zamawiającego w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

V. Termin składania odpowiedzi na zapytanie ofertowe

1. Ofertę należy przesać na adres poczty elektronicznej: zd@poznan.uw.gov.pl w terminie do dnia 10 sierpnia 2022 r. Decyduje termin wpływu oferty na serwer Zamawiającego.
2. Oferta musi być wyrażona w PLN z podaniem ceny netto i brutto zawierającą całkowity koszt realizacji zamówienia.
3. Termin ważności oferty co najmniej do 31 sierpnia 2022 r.

VI. Sposób komunikacji

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywać się będzie za pośrednictwem poczty elektronicznej.
2. Korespondencję proszę kierować na adres poczty elektronicznej Wydziału Zdrowia: zd@poznan.uw.gov.pl. Informacje szczegółowe można uzyskać pod telefonem 61 854 14 11 – sekretariat Wydziału.

UWAGA!

Niniejsze zapytanie ofertowe jest prowadzone w celu rozeznania dostępności, parametrów technicznych i ceny przedmiotu zamówienia, w żadnym wypadku nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do jego zakupu. Wykonawcy z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego.

Dyrektor
Wydziału Zdrowia
/-/Liwia Polcyn-Nowak