**ZATWIERDZAM**

Poznań 18 kwietnia 2025

DYREKTOR

**Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Solna 21, 61-736 Poznań**

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**usługa serwisowa systemów wentylacji mechanicznej i agregatów wody lodowej *wraz z regulacją systemu*.**

**w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego**

1. **NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:** 
   1. Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Solna 21, 61-736 Poznań
   2. **Adres do korespondencji: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. A. Szylinga 1, 60-782 Poznań Sekretariat przychodni.**
   3. Konto bankowe: BGK 97 1130 1088 0001 3137 0720 0003
   4. NIP: 778-13-43-849
   5. REGON: 631259672
   6. KRS: Sąd Rejonowy w Poznaniu nr 0000005572
   7. Strona internetowa: [www.wspl.info.pl](http://www.wspl.info.pl/)
   8. E-mail do korespondencji w sprawie Zamówienia: [**zam.pub@wspl.info.pl**](mailto:zam.pub@wspl.info.pl)
   9. WSPL Solna tel./fax. 261 574 422.
2. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 
   1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, na podstawie regulaminu wewnętrznego za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/wspl>
3. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:** 
   1. Przedmiotem zamówienia jest usługa **serwisowa systemów wentylacji mechanicznej i agregatów wody lodowej wraz z regulacją systemu.**
   2. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.
   3. Szczegółowy przedmiot zamówienia i wymagania stawiane wykonawcy:
      1. Przeglądy serwisowe urządzeń i instalacji wentylacji mechanicznej wraz z agregatami wody lodowej, w budynku przychodni WSPL – u w Poznaniu ul. Szylinga 1.
      2. **Warunki szczegółowo określone we wzorze umowy oraz w druku oferty**.
   4. Wykonawca zobowiązuje do reakcji (przyjazdu w dni robocze) na zgłoszenie awarii, w terminie do 48 godzin od dokonania zgłoszenia.
4. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** 
   1. **48 miesięcy od daty podpisania umowy**.
   2. Miejscem wykonania zamówienia jest Przychodnia lekarska, ul. Szylinga 1 w Poznaniu.
   3. Wykonawca jest zobowiązany do każdorazowego ustalenia z Zamawiającym dokładnego terminu przewidywanej wizyty serwisantów.
5. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZVĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:** 
   * 1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć podpisany druk oferty.
6. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:** 
   1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
   2. **Oferta musi obejmować całość kosztów związanych z przedmiotem zamówienia (kosztów robocizny, dojazdu, dostawy, wykonania prac, zakupu filtrów).**
   3. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
   4. Zaleca się przy sporządzaniu oferty skorzystanie ze wzorów przygotowanych przez Zamawiającego.
   5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
   6. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
7. **Na ofertę składają się:** 
   1. Formularz oferty.
8. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:** 
   1. Ustala się, że składający ofertę pozostaje nią związany przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
9. **MIEJSCE PROWADZENIA POSTĘPOWANIA** 
   1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/wspl>
   2. Oferty muszą być przesłane **w terminie do dnia 30 kwietnia 2025 roku, do godziny 10:00.**
10. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAL PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:**
    1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria oceny.
    2. Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | CENA | 100 % |

1. **UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
   1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane Specyfikacji Warunków Zamówienia kryteria wyboru.
2. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆDOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:** 
   1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza przekaże Zamawiającemu informację dotyczącą osób podpisujących umowę oraz osób upoważnionych do kontaktów w związku z realizacją umowy.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – umowa
2. Załącznik nr 2 – Druk oferty