Poznań, dnia 03.06.2019 r.

Nr: DIT/ZO/2019/25

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Niniejsze Indywidualne Warunki Zamówienia nie stanowią ogłoszenia o zamówieniu w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.).

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 Ustawy PZP oraz Regulamin udzielania zamówień UMP wprowadzony zarządzeniem

Nr 118/17 z dnia 6.10.2017 r.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

|  |
| --- |
| Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  ul. Fredry 10, 61-701 Poznań  REGON: 000288811, NIP: 777-00-03-104  Osoba do kontaktu:  Kamila Majchrzak - Papke , tel. 61 854 26 56 e-mail: ditum@ump.edu.pl; |

1. **NAZWA I NUMER PROJEKTU**

|  |
| --- |
| 1. Projekt pn. nie dotyczy 2. Numer umowy o dofinansowanie: nie dotyczy |

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| 1. Skrócony opis przedmiotu zamówienia   **Wymiana niesprawnej automatyki centrali wentylacyjnej NW36**   1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego ~~oraz w projekcie umowy\*,~~ ~~stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.~~ 2. Kod CPV zamówienia: 45262680-1 3. W przypadku wątpliwości co do treści oferty lub braku w ofercie wymaganych dokumentów lub oświadczeń, zamawiającemu przysługuje prawo wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów. |

1. **TERMINY**

|  |
| --- |
| 1. Termin i miejsce składania ofert: **05.06.2019 r. do godz. 10:00** poprzez platformę zakupową OPENNEXUS 2. Termin i miejsce otwarcia: **05.06.2019** **r. o godz. 10:15** w siedzibie zamawiającego przy ul. Rokietnickiej 7  w Poznaniu 3. Termin realizacji zamówienia: do 14.06.2019r 4. Termin związania ofertą: **30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.** 5. Termin płatności: **30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.** |

1. **KRYTERIUM OCENY OFERT**

|  |
| --- |
| 1. Cena oferty brutto – **100 %** 2. Inne kryteria: **nie dotyczy**   Ilość punktów dla każdej ocenianej oferty, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:  **Kryterium „Cena oferty brutto”**  Cmin x 100  Co= x waga kryterium  Cbad  Gdzie:  Co – ilość punktów badanej oferty w kryterium cena  Cmin – cena (brutto) oferty najniższej spośród wszystkich badanych ofert  Cbad – cena (brutto) oferty badanej.  Waga kryterium (wyrażona w procentach) – 100% = 1  **Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą ilość punktów.** |

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| O udzielenia zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu dotyczące\*:   1. Oświadczenie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,  o ile wynika to z odrębnych przepisów:   Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego, że posiada odpowiednie uprawnienia.   1. Sytuacji ekonomicznej i finansowej:   Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego, że jego sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwala na realizację zadania.   1. Zdolności technicznej lub zawodowej:   Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego, że dysponuje lub będzie dysponował osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do realizacji zadania.   1. Udzielenia gwarancji na wykonane roboty:   Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca udzieli zamawiającemu gwarancji na okres minimum 24 m-cy. |

1. **WYMAGANE DOKUMENTY\***

|  |
| --- |
| 1. Oferta sporządzona zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. 2. Pełnomocnictwo określające jego zakres – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.   Dokumenty, o których mowa w pkt. 1, 2 muszą być podpisane przez osobę albo osoby upoważnione do składania oświadczeń oraz podpisywania w imieniu Wykonawcy. Dokumenty te muszą zostać dostarczone  w oryginale.  Pełnomocnictwo może być złożone w oryginale albo kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. |

1. **SPOSÓB OBLICZENIA CENY**

|  |
| --- |
| 1. Wykonawca podaje cenę oferty w odpowiedniej części „Formularza oferty” – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. 2. W cenie Wykonawca uwzględnia wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, jakie Wykonawca będzie musiał ponieść w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu (w tym w załączniku nr 1 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia). 3. Cena wyrażona musi być w złotych polskich. 4. Cena musi zostać podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wg zasad arytmetyki. |

1. **WADIUM\***

|  |
| --- |
| Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w prowadzonym postępowaniu. |

1. **WYKLUCZENIE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| 1. Zamawiający wykluczy wykonawcę;   1. niespełniającego warunków udziału w postępowaniu; 2. który nie udzielił wyjaśnień lub nie uzupełnił dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w części III pkt 4. 3. podlegającego wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP |

1. **ODRZUCENIE OFERT**

|  |
| --- |
| 1. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:   1. treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego; 2. oferta został złożona przez Wykonawcę wykluczonego z postępowania, 3. jest nieważna na podstawie przepisów prawa, |

1. **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

|  |
| --- |
| Zamawiającemu w każdej chwili przysługuje prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. |

1. **INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, KTÓRE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PRZED ZAWARCIEM UMOWY**

|  |
| --- |
| Zamawiający może żądać od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza aby okazał przed podpisaniem umowy Zamawiającemu oryginały dokumentów, o których mowa w części VII. |

1. **ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia |

**\*- wypełnić jeżeli dotyczy lub niepotrzebne skreślić**

**……………………………………………………………………….**

(podpis pracownika jednostki prowadzącej zapytanie)