

ZNAK SPRAWY: SET.260.10.2019

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Górowie Iławeckim zaprasza Wykonawców do składania ofert na zadanie pn.: „Zakup używanego auta osobowego do celów służbowych dla Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Górowie Iławeckim”.

ZAMAWIAJĄCY: Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny w Górowie Iławeckim
ul. Armii Krajowej 24
11-220 Górowo Iławeckie
NIP 743-16-41-598

1. Przedmiot zamówienia:
2. Rodzaj zamówienia: zakup.
3. Skrócony opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) Klasa auta wg wielkości: auto kompaktowe, segmentu C,
 - 2) rok produkcji: od 2016 do 2019,
 - 3) stan auta: używany, bezwypadkowy,
 - 4) typ nadwozia: sedan lub hatchback,
 - 5) ilość miejsc: min 5,
 - 6) skrzynia biegów: manualna,
 - 7) pojemność silnika, rodzaj paliwa: od 1,4 do 1,8 dm³, benzyna,
 - 8) przebieg: do 80 tys. km,
 - 9) kolor nadwozia: czarny,
 - 10) gwarancja lub rękojmia – min. 12 miesięcy,
 - 11) pozostałe wyposażenie auta wg „Specyfikacji wyposażenia auta” stanowiącej załącznik do niniejszego zaproszenia.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w „Specyfikacji szczegółowej auta”, stanowiącej załącznik do niniejszego zaproszenia.
5. Wymagany termin realizacji zamówienia: do 29.10.2019 r.
6. Opis sposobu przygotowania oferty:
 - 1) ceny podane w ofercie mają być wyrażone liczbami oraz słownie,
 - 2) oferta ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
 - 3) oferta ma obejmować całość zamówienia,
 - 4) oferta ma być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu składającego ofertę.
7. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującym kryteriami: cena - 70 %, przebieg - 10%, wiek - 5%, ocena stanu auta przez Zamawiającego - 15%.
8. Oferta ma zawierać następujące dokumenty:
 - 1) wypełniony formularz oferty wg załączonego przez Zamawiającego wzoru,
 - 2) listę wyposażenia oferowanego auta wg otrzymanego od Zamawiającego wzoru,
 - 3) upoważnienie osoby(osób) podpisującej ofertę do reprezentowania Sprzedawcy.
9. Opis sposobu obliczenia ceny:

W cenę należy wliczyć:

- 1) wartość przedmiotu zamówienia,
- 2) obowiązujący podatek od towarów i usług VAT.

10. Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 23.10.2019 r., do godz. 14⁰⁰, na adres poczty elektronicznej Zamawiającego: przetargi@szpitalgorowo.pl.

11. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami: inspektor ds. zamówień publicznych, tel. (89) 762 70 71, 572 687 299 w godz. 7.15 – 14.50, e-mail: przetargi@szpitalgorowo.pl.

12. Termin związania ofertą – 6 dni od daty upływu terminu do złożenia oferty, określonej w p. 10.

13. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia oferty lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny.

W załączeniu:

1. Formularza oferty.

Sporządził:

Inspektor ds. zamówień
publicznych

.....mgr inż. Andrzej Puszko

DYREKTOR
WOJEWODZKIEGO SZPITALA REHABILITACYJNEGO

Danuta Kunicka