

.....
pieczętka Zamawiającego

znak sprawy: WIM.271.1.89.2021

Świnoujście, dnia 15.10.2021

ZAPYTANIE OFERTOWE NR ..WIM...-271.1.89.2021

**dot. dostawy wyposażenia do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14
w Świnoujściu**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna Urzędu Miasta prowadząca postępowanie): Biuro Zamówień Publicznych
2. Dane do kontaktu: nr tel.: (91) 321 24 25, e-mail. : bzp@um.swinoujście.pl
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania):

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu, które obejmuje:

- wózek sprzątacza:
 - przeznaczony do sprzątania w szpitalach,
 - przeznaczony do mycia podłóg metodą jednego kontaktu i dezynfekcji,
 - na wyposażeniu zestawy kuwetowe,
 - min. 2x uchwyty worka min 50 l, pokrywy na worki, zabudowa worka.
- maszyna do sprzątania wielofunkcyjna:
 - szorowarka osuszająca,
 - szerokość robocza szczotek 430 mm,
 - szerokość robocza/odsysania 900 mm,
 - moc znamionowa min 1000,
 - napięcie 230 V,
 - zbiornik wody czystej/ brudnej 35/ 35,
 - nacisk szczotki 30-40/26,5- 28,5 g/cm²/ kg,
 - wydajność praktyczna min. 1000 m²/h,
 - ciężar max. 70,
 - wymiary 1135x520x1025 mm,
 - zestaw szczotek dostosowanych do powierzchni podłóg PCV.

4. Kod CPV: 39150000-8

5. Kryteria oceny ofert:

a) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów:

- a. Cena brutto – 80 %
- b. Termin realizacji – 20 %

- b) Szczegółowy opis zasad oceniania oraz kryteriów zawiera załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
6. Data realizacji zamówienia: dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.
7. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):
8. Forma oferty. Sposób składania oferty:
- a) oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego;
 - b) oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez wykonawcę;
 - c) ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: bzp@um.swinoujscie.pl ;
 - d) termin złożenia oferty: do dnia 20 października 2021 r. godz. 23:59;
 - e) oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
9. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 2 1października 2021 r., godz. 8:00, w Urzędzie Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, p. 111;
10. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.
11. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

z up. PREZYDENTA MIASTA
mgr inż. Rafał Lysiak
.....
podpis i pieczęć
kierownika komórki organizacyjnej

sporządził:

...Ewa Bimkiewicz.....

imię i nazwisko pracownika

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Opis przedmiotu zamówienia.
3. Szczegółowy opis sposobu oceny ofert.
4. Projekt umowy.