



Kluczbork, 07.07.2017r.

Zapytanie ofertowe w celu rozeznania rynku

W związku z realizacją przez Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka Akcyjna w Kluczborku projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej pn. „**Poprawa dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem na obszarze północnym województwa opolskiego**” (RPOP.08.01.00-16-0034/16)

zwracam się do Państwa z prośbą o dokonanie wyceny następujących mebli:

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Szafa – szt. 3

- Model dwudrzwiowy zamykany na klucz
- Szerokość min 80 cm
- Wysokość min 180 cm
- Półki min 3 – wysokość 40 cm

2. Biurko – szt. 1

Zestaw musi zawierać:

- Biurko z szufladami lub biurko plus kontener z szufladami,
- Biurko musi być przystosowane do pracy na komputerze

3. Krzeseło obrotowe – szt. 1

Zestaw musi zawierać:

- Oparcie
- Podłokietniki
- Regulacja wysokości

Dopuszcza się produkty o parametrach równoważnych lub lepszych od wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia. W ofercie należy podać cenę brutto za przedmiot zamówienia oraz przestać folder zawierający zdjęcie proponowanego produktu.

Jeżeli są Państwo zainteresowani nawiązaniem współpracy, zachęcamy do złożenia swojej oferty cenowej według tabeli w załączniku nr 1 dołączonym do niniejszego zapytania ofertowego do dnia **14 lipca 2017 r.** na adres mailowy m.kwiatkowska@dobry-projekt.pl (Osoba do kontaktu: Magdalena Kwiatkowska 48 77 402 14 80/81)

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych

Wydanie niniejszego rozeznania cenowego nie zobowiązuje Powiatowego Centrum Zdrowia Spółka Akcyjna w Kluczborku do akceptacji oferty i nie zobowiązuje Powiatowego Centrum Zdrowia Spółka Akcyjna w Kluczborku do składania wyjaśnień czy powodów akceptacji lub odrzucenia oferty.



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....

(miejsowość i data)

Formularz oferty

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 07.07.2017r. oświadczam, iż jestem w stanie dostarczyć opisane w zapytaniu meble po cenach przedstawionych w poniższej tabeli.

L.p	Nazwa	Proponowana cena brutto
1	Szafa – szt. 3	
2	Biurko – szt. 1	
3	Krzesło obrotowe – szt.1	

Jednocześnie oświadczam (-y), że:

- dysponuję odpowiednią wiedzą, kwalifikacjami i doświadczeniem gwarantującym wykonaniem zamówienia,
- dysponuję uprawnieniami do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- jestem dostawcą posiadającym prawo do dystrybucji opisanych w Ofercie mebli na terenie Polski,
- dysponuję odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia,
- zapoznałam/-łem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
- w przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego i oświadczam, że podana cena ofertowa będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

.....

Pieczęć firmowa i podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania Oferenta



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....

(Miejscowość, data)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że jako Oferent nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

Pieczęć firmowa i podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania Oferenta