Nr postępowania: 01/04/2018 Prudnik dnia 2018.04.03

**Zaproszenie do składania ofert**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

Wykonanie *przeglądu*, czyszczenia, dezynfekcji lub wymiany elementów instalacji zgodnie z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą § 39 ust. 1 i 2 Dz.U.2012.739

w Prudnickim Centrum Medycznym S. A. w Prudniku” zgodnie z załączonym wykazem wentylacji w ilości 8 poz. wg. załącznika nr 1.

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Planowany termin realizacji zamówienia **30.06.2018 r.**
2. Miejsce realizacji zamówienia – Prudnickie Centrum Medyczne S.A. w Prudniku budynek szpitalny przy ul. Piastowskiej 64.
3. Realizacja zamówienia odbędzie się w terminach nie kolidujących z pracą oddziałów
4. Potwierdzeniem wykonania robót będą protokoły z wykonanej usługi przeglądu i czyszczenia wentylacji oddzielnie dla każdej pozycji wykazanej w załączonym załączniku Nr 1.

**III Przygotowanie oferty**

Ofertę należy:

* złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie, listem, faxem lub mailem na załączonym formularzu ofertowym w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: Sekretariat Zamawiającego do dnia **2018-04-30** do godz. **10:00.**
* opakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: „**Zapytanie ofertowe na: Czyszczenie instalacji i urządzeń wentylacji mechanicznej w Prudnickim Centrum Medycznym S.A. w Prudniku.”**

**IV Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą** Osoba upoważniona Wiesław Konrad – kierownik działu technicznego, tel.: 77 406 78 50, kom. 728 991 996, email: w.konrad@pcm.prudnik.pl

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie usługi o wartości netto poniżej 30 000 €.

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku ul. Szpitalna 14, 48-200 Prudnik

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Czyszczenie instalacji i urządzeń wentylacji mechanicznej w Prudnickim Centrum Medycznym S. A. w Prudniku. Nr postępowania: 01/04/2018.

**III. Tryb postępowania: zapytanie ofertowe.**

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

...........................................................................

..........................................................................

..........................................................................

Oferuję łączna kwotę za wykonanie przedmiotu zamówienia (pkt.1 – pkt.8 zgodnie z

załącznikiem nr. 1

Netto………………………………………… zł

Podatek VAT: ……………………………… zł

Brutto……………………………………….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………

Deklaruję ponadto:

1. termin wykonania zamówienia: do dnia 30.06.2018 r.
2. warunki płatności: 30 dni od daty przekazania faktury Zamawiającemu wystawionej po dostarczeniu partii towaru.

Oświadczam, że:

* zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia dokonałem wizji lokalnej i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
* w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie oraz zakresie wskazanym do wykonania przez Zamawiającego.

Załącznikiem do niniejszego formularza jest zał. nr 1 stanowiący integralną część oferty.

dnia: ……………………………………………………………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy