|  |
| --- |
| 4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ |
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ |
| 50-981 Wrocław, ul. Rudolfa Weigla 5, Telefon 261 660 542, fax. 261 660 778 |

 **e-mail: dg@4wsk.pl**

 Wrocław 19.11.2018r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**PROSZĘ O PRZESŁANIE OFERTY CENOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **RACHUNEK DLA:** |
| 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką | 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką |
| Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |
| ul. Weigla 5 | ul. Weigla 5 |
| 50-981 Wrocław | 50-981 Wrocław |

**WARUNKI HANDLOWE ZGODNIE Z WZOREM UMOWY (należy uzupełnić miejsca wykropkowane za wyjątkiem numeru umowy i daty jej zawarcia).**

**TERMIN NADSYŁANIA OFERT do 26.11.2018r., do godziny 10:00**

**Czy posiadają Państwo certyfikat zarządzania jakością (TAK/ NIE)\* ………….** *(\*właściwe wpisać)*

**Przedmiot zapytania o cenę:**

Przedmiotem zapytania są przeglądy okresowe i przeglądy konserwacyjne wraz z bieżącą naprawą wózków widłowych oraz dokonaniem odpowiednich wpisów w dokumentacji tych urządzeń zgodnie z wymogami przepisów UDT w 2019 roku.

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** **z określeniem możliwości złożenia ofert częściowych i wariantowych:**

Przedmiotem zamówienia są przeglądy okresowe i przeglądy konserwacyjne wraz z bieżącą naprawą wózków widłowych oraz dokonaniem odpowiednich wpisów w dokumentacji tych urządzeń zgodnie z wymogami przepisów UDT. (Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29.10 2009r w sprawie warunków technicznych dozoru technicznego w zakresie eksploatacji niektórych urządzeń transportu bliskiego Dz. U. 2003 Nr 193 Poz. 1890 z późn. zm.):

**a) wózek widłowy o napędzie spalinowym (benzynowo – gazowym) JHC 1,5**

**b) wózek widłowy o napędzie spalinowym (benzynowo – gazowym) JHC 2,5T**

**c) wózek widłowy o napędzie spalinowym (diesel) GPW 200T**

**d) wózek – układarka widłowa o napędzie elektrycznym prowadzona ręcznie SWE,**

 wg szczegółowej specyfikacji w załącznikach do oferty cenowej.

***Warunki udziału w postępowaniu:***

- Złożenie oferty na usługę odpowiadającą szczegółowemu opisowi zamieszczonemu w tabeli w załączniku nr 1 do umowy.

- Nie dopuszcza się składania ofert na poszczególne pozycje zadania. Oferta powinna zawierać wszystkie żądane usługi w obrębie zadania.

***Wymagane dokumenty:***

- Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wyżej wymienionych.

- Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do wykonania przeglądów sprzętu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29.10 2009r w sprawie warunków technicznych dozoru technicznego w zakresie eksploatacji niektórych urządzeń transportu bliskiego Dz. U. 2003 Nr 193 Poz. 1890.

**Uwaga: dodatkowe informacje na temat przedmiotu zapytania o cenę można uzyskać pod numerem telefonu 261-660-542;**

**- W przypadku wątpliwości w sprawie opisu przedmiotu zapytania należy dokonać konsultacji w miejscu docelowej dostawy, które w przypadku zainteresowania zostaną wskazane przez personel Działu Gospodarczego pod w/w nr telefonu.**

## INFORMACJE DODATKOWE, PŁATNIK KONTO W BANKU

|  |
| --- |
| BGK O/Wrocław 61 11301033 0018 7991 8520 0005 |
| Regon 930090240 NIP 899-22-28-956 |

|  |
| --- |
|  *Podpis osoby pytającej* |

*St. Specjalista Ds. Zaopatrzenia*

 *Jacek Golonka*

***Akceptuję warunki i wymagania postępowania:***

 ***…………………………………………***

*Data pieczęć i podpis Oferenta*