

Warszawa, 14.03.2017r.

CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUT

im. Marii Skłodowskiej – Curie

ul. Wawelska 15 B,

02-034 Warszawa

Zapytanie ofertowe nr 10/17/EP

po modyfikacji

I. ZAMAWIAJĄCY.

CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUT

im. Marii Skłodowskiej – Curie

ul. Wawelska 15 B,

02-034 Warszawa

NIP: 525 000 80 57 , REGON: 000288366, KRS: 0000144803

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przeglądy, naprawy bieżące, naprawy okresowe i powypadkowe, diagnostyka, pomoc drogowa oraz inne, wynikające ze specjalistycznej budowy samochodów sanitarnych na potrzeby Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe wykonanie zlecanych każdorazowo napraw mechanicznych i diagnostycznych oraz usługi w zakresie: przeglądów technicznych – okresowych badań technicznych, napraw bieżących i powypadkowych, diagnostyki, wymiany, wyważania i wulkanizacji opon, pomocy drogowej **oraz innych, wynikających ze specjalistycznej budowy samochodów dla potrzeb Centrum Onkologii w Warszawie:**

I. Przeglądy okresowe:

1. Okresowe przeglądy techniczne obejmować będą przeglądy techniczne wynikające z określonych instrukcyjnie przebiegów i czasookresu użytkowania, tzn. wymianę płynów eksploatacyjnych, filtrów, itp.

- i) w przypadku stwierdzenia źle wykonanej naprawy Wykonawca zobowiązany będzie do ponownego niezwłocznego wykonania naprawy na własny koszt.

III. Obowiązki Wykonawcy:

- a) obowiązkiem Wykonawcy jest wykonanie przedmiotu zamówienia z należytą starannością, a także przestrzeganie obowiązujących przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych i zaleceń producentów pojazdów,
 b) Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za przekazany mu pojazd oraz jego wyposażenie od chwili przekazaniu mu pojazdu przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego,

| WYKAZ SAMOCHODÓW SŁUŻBOWYCH CENTRUM ONKOLOGICZNYM I SZPITALU | | | |
|--|---------------------------------|---------------|--------------|
| Lp. | Marka i typ | Rok produkcji | Wartość w zł |
| 1. | Opel Vivaro / karetka sanitarna | 2004 | 317.500 |
| 2. | Opel Vivaro/karetka sanitarna | 2003 | 363.000 |
| 3. | Fiat Ducato/karetka sanitarna | 2001 | 298.000 |
| 4. | Fiat Ducato/karetka sanitarna | 2001 | 334.000 |
| 5. | Fiat Ducato / dostawczy | 2002 | 237.000 |
| 6. | Fiat Ducato / dostawczy | 2002 | 269.000 |
| | | | |

- wykonanie niezbędnych regulacji oraz diagnostyki w trakcie i po wykonanej naprawie. Zapewnienie usługi pomocy drogowej przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę (holowanie – przewóz na lawecie) na koszt Wykonawcy.
9. Każdorazowo zlecona naprawa ma polegać na przywróceniu przedmiotu zamówienia do pełnej sprawności technicznej, poprzez wymianę lub naprawę uszkodzonych elementów.
 10. Każdorazowo zlecona naprawa samochodu ma polegać również na zastosowaniu przez Wykonawcę odpowiednich i najlepszych jakościowo materiałów oraz części zamiennych, zapewniających właściwą jakość, wytrzymałość i estetykę realizacji prac naprawczych i ewentualnych wykończeniowych.
 11. Zaopatrzenie w materiały i części zamienne oraz opony do wykonania naprawy lub wymiany ma zapewnić Wykonawca w uzgodnieniu z uprawnionym przedstawicielem Zamawiającego, zwłaszcza w przypadku stosowania materiałów i części nieoryginalnych lub zamienników. W przypadku części zamiennych lub elementów wyposażenia specjalistycznego ambulansu Zamawiający może uczestniczyć w zaopatrzeniu w takie części. Zamawiający zastrzega możliwość wykonania usługi z części (materiałów) przez niego powierzonych.
 12. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania naprawionego samochodu czystego i uporządkowanego oraz odpowiednio zakonserwowanego.
 13. Od momentu przejęcia przez przedstawiciela Wykonawcy, do odbioru po naprawie przez przedstawiciela Zamawiającego, Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za przekazany pojazd oraz jego wyposażenie.

IV. TERMIN WYKONANIA USŁUGI

Okres wykonywania przedmiotu zamówienia 12 miesięcy.

V. WARUNKI UDZIAŁU

Warunkiem uczestnictwa w postępowaniu jest posiadanie uprawnień do wykonywania w/w czynności zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Wykonawca powinien posiadać stosowną wiedzę i doświadczenie, dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdolnymi do wykonania zamówienia. W/w warunki udziału Wykonawca potwierdza poprzez złożenie stosownych oświadczeń.

VI. TERMIN PŁATNOŚCI.

Termin płatności: 60 dni od daty otrzymania faktury.

VII. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Przy wyborze Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium :
 1. Cena - 80 %
 2. Odległość – 20%

- h. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- i. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta musi być dostarczona osobiście lub za pośrednictwem poczty (kuriera) do sekretariatu Działu Zamówień Publicznych Centrum Onkologii-Instytut, ul. Wawelska 15B , 02-034 Warszawa do dnia **31.03.2017r. do godziny 10:30.**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Oferenci zainteresowani złożeniem oferty mogą , w razie wątpliwości , kierować pytania na adres e-mail : ewelina.penconeck@coi.pl do dnia 22.03.2017r.
7. **Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym – załącznik nr 1 oraz oświadczeniu wykonawcy - załącznik nr 2.**

X. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiający nie będzie rozpatrywał ofert alternatywnych, niezgodnych z przedmiotem zapytania ofertowego oraz częściowych.
2. Złożenie oferty jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację danych Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie.

ZAŁĄCZNIKI:

- Załącznik nr 1 -Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 - Oświadczenie wykonawcy

ZAPRASZAMY DO SKŁADANIA OFERT

p.o. KIEROWNIKA DZIAŁU
Zamówień Publicznych
i Zapatrzenia
Marlena Bałkowska