Bytom, dnia 11.03.2025

**Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu**

**ul. St. Batorego 15**

**41-902 Bytom**

**NIP: 6262511259**

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

* 1. Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego
	w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych.

 numer sprawy: DAT/TG/67

 nazwa zadania: **Kompensacja mocy biernej, kompensator aktywny 20kVar wraz z montażem**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa wraz z montażem kompensatora mocy biernej, kompensator aktywny 20kVar dla jednego przytłacza trójfazowego w pomieszczeniu rozdzielni głównej Szpitala Specjalistycznego nr 2
w Bytomiu.

**WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENIA**

Kod CPV

**31711154-0**

**TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

31.03.2025

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w Załączniku nr 1 (Formularz ofertowy) stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. Ceny będą porównane z innymi ofertami. Zamawiający wybierze ofertę która będzie najkorzystniejsza i spełni warunki wymagane do wykonania zamówienia. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

**OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:**

Wymaga się:

Inne wymogi formalne:

1. aktualny odpis z właściwego rejestru albo wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert potwierdzający zakres prowadzenia działalności.
2. wypełniony formularz ofertowy zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1.
3. ulotki/folder potwierdzające spełnienie wymogów – na wezwanie Zamawiającego.
4. dokumentację Producenta, DTR
5. **obowiązkowa wizja lokalna przed złożeniem oferty.**
6. określone wyżej dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę – osobę upoważnioną do podpisania oferty.

Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności Wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**KRYTERIA OCENY I ICH ZNACZENIE:**

Nazwa kryterium - Waga kryterium: **Cena – 100%**

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru: C = (C min/C o) x 100= pkt

gdzie: C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł), C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

**OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT:**

1. Oferta musi być złożona w formie elektronicznej na adres mailowy Zamawiającego: sekretariat@szpital2.bytom.pl w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa zgodnie z obowiązującymi wymaganiami kodeksu Cywilnego).
2. Oferty należy składać do dnia: …21.03.2025………. do godziny …12:30………….
3. Oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia – załącznik nr 1 oraz pozostałe załączniki.
4. Otwarcie ofert nastąpi …21.03.2025………... o godzinie ……14:30……..
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

**OGŁOSZENIE O WYNIKACH**

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej: www.szpital2.bytom.pl

Osoba do kontaktu Kierownik
 tel. …32 786 16 43…., e-mail: …mmazur@szpital2.bytom.pl……….

# POSTANOWIENIA KOŃCOWE

* 1. Oferta nie podlega zwrotowi.
	2. Koszty opracowania i dostarczenia oferty ponosi Wykonawca i nie będą podlegały one zwrotowi

przez Zamawiającego.

* 1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych i/lub wariantowych.
	2. Zamawiający w toku oceny ofert jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych o czym informuje Wykonawcę oraz ma możliwość wezwać Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w punkcie X podpunkcie 5, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w punkcie X podpunkcie 4, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia wyznaczając 2-dniowy termin na ich uzupełnienie. Zamawiający jest uprawniony do odrzucenia oferty w sytuacji, gdy Wykonawca nie złoży pełnych wyjaśnień lub nie uzupełni braków w wyznaczonym terminie.
	3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania.
	4. Z tytułu odrzucenia oferty oraz wyników postępowania Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
	5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość modyfikacji treści zapytania ofertowego upubliczniając zmianę na właściwych stronach.

# Załączniki:

# Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy