

WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W WARSZAWIE
ul. Żelazna 79
00-875 Warszawa

Zaproszenie do złożenia oferty

Dotyczy realizacji zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro.

1. Zakres przedmiotu zamówienia

- a. Usługa polegająca na przeglądzie i naprawie agregatu chłodniczego zainstalowanym na samochodzie Fiat Scudo będącego własnością Zamawiającego tj. Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa.
- b. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi - **Załącznik Nr2**
- c. Zamawiający nie dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców.

2. Realizacja dostawy/usługi:

- a. Wykonawca przystępuje do realizacji ~~dostawy~~/wykonania usługi na podstawie podpisanego przez Zamawiającego oraz Wykonawcę Zlecenia wykonania usługi .
- b. Wzór Zlecenia wykonania usługi - **Załącznik Nr3**

3. Finalizacja transakcji:

- a. Podstawą do wystawienia faktury z terminem zapłaty 14 dni oraz formą płatności przelewem za zrealizowaną ~~dostawę~~/usługę jest Protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń przez Zamawiającego oraz Wykonawcę
- b. Wzór Protokołu odbioru stanowi - **Załącznik Nr4**

4. Termin składania oferty cenowej:

- a. Ofertę cenową na usługę naprawy określoną szczegółowo w **Załączniku nr 2** należy przedstawić na wypełnionym formularzu stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego zaproszenia
- b. Termin składania ofert: **11.03.2019r, do godziny 07:00, drogą elektroniczną**, na adres e-mail : pawel.smolarek@wsse.waw.pl lub do siedziby Zamawiającego

5. Informacje o wymaganych oświadczeniach i dokumentach - Wykonawca wraz z propozycją cenową składa:

- a.

Załączniki

Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 3 – Wzór zlecenia wykonania usługi

Załącznik Nr 4 – Wzór Protokołu odbioru

*niepotrzebne skreślić

Z-CA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Agnieszka Stankiewicz - Bieniek

Wykonawca:
 tel/fax:
 NIP
 REGON
 e-mail

pieczęć Wykonawcy

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym

(podać również nr telefonu i e-mail)

FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro, składam ofertę na:

Usługę polegającą na przeglądzie/inspekcji i naprawie agregatu chłodniczego zainstalowanym na samochodzie Fiat Scudo będącego własnością Zamawiającego tj. Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa.

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonego w zaproszeniu do składania ofert, za cenę:

ryczałtową z VAT złotych:

(słownie zł:

w tym podatek VAT złotych

(słownie zł:

i jest to cena łączna obejmująca koszt wykonania całego zakresu *usługi/usług *objętej/objętych opisem przedmiotu zamówienia.

Nr konta do uregulowania transakcji:

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr, w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
- 3) cena oferty jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr, w zaproszeniu do składania ofert,
- 4) okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
- 5) akceptuję zawarty w zaproszeniu do składania ofert wzór *umowy/*zlecenia wykonania usługi/dostawy i zobowiązuję się w przypadku wybrania niniejszej oferty do zawarcia *umowy/*podpisania zlecenia wykonania usługi/dostawy na warunkach określonych w formularzu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 6) zamówienie zostanie wykonane w ciągu od dnia podpisania umowy/ zlecenie wykonania usługi,
- 7) zamówienie wykonam sam/lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom

(rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)

- 8) gwarancja na wykonaną usługę i materiały wynosi miesiąc*/miesiący*, licząc od daty odbioru końcowego wykonanych prac.

*niepotrzebne skreślić.

(miejscowość i data)

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, pieczęć i podpis)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi polegającej na przeglądzie i naprawie agregatu chłodniczego zainstalowanym na samochodzie Fiat Scudo będącego własnością Zamawiającego tj. Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa**
2. **AGREGAT CHŁODNICZY marki THERMO KING (model, typ) V 200 MAX 20TC 12V 230V Numer seryjny agregatu 0001058661 Rok produkcji: 2007 / zainstalowany na samochodzie FIAT SCUDO 2.0 MJ EURO 4 / 1997 CCM – 120 KM 2,7/3T 07-12 VIN: ZFA27000064114340**

Dane pracy agregatu chłodniczego na podstawie ostatniego przeglądu z dnia 20/03/2018

Licznik MTH Total: 1080

Licznik MTH Diesel 630

Licznik MTH Electric 180

3. Informacje szczegółowe dotyczące zamówienia dla agregatu określonego w pkt.2 opisu przedmiotu zamówienia

- 1) Przegląd okresowy agregatu - inspekcja
- 2) Wyeliminowanie przyczyny błędu o kodzie LP – (niskie tłoczenie ciśnienia)
- 3) Uzupełnienie czynnika chłodniczego (Freon R 404A) w razie potrzeby
- 4) Czyszczenie zaworów rozprężnych
- 5) Regulacja zaworu stałego ciśnienia

4. Informacje dodatkowe:

- 1) Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia zakresu prac, które wynikły w trakcie realizacji zamówienia, a których Zamawiający zlecając wykonanie przedmiotu zamówienia Wykonawcy nie był w stanie przewidzieć.
- 2) Prace o których mowa w ppkt. 1) winny być każdorazowo uzgodnione z pracownikiem Zamawiającego Panem Pawłem Smolarek tel. 698-664-818
- 3) Zamawiający zastrzega sobie, iż zwiększenie dopuszczania prac o których mowa w ppkt. 1) każdorazowo nastąpi na podstawie raportu/ekspertyzy zawierającego szczegółowy wykaz prac wraz z ofertą cenową przesłaną drogą e-mailową na adres pawel.smolarek@wsse.waw.pl na bieżąco w trakcie realizacji prac.

5. Wymagania wobec Wykonawcy:

- 1) Termin realizacji przedmiotu zamówienia - 2 dni robocze, licząc od dnia wstawienia samochodu przez Zamawiającego w miejsce wskazane przez Wykonawcę
- 2) Wykonanie usługi z wykorzystaniem części oryginalnych lub zamiennych, nowych
- 3) Wykonawca musi posiadać warsztat wyposażony w profesjonalny sprzęt naprawczy umożliwiający prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia
- 4) Zamawiający zastrzega sobie, iż odległość warsztatu/serwisu Wykonawcy od siedziby Zamawiającego nie może przekraczać 40 km.
- 5) Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji na części minimum 12 m-cy , a na robociznę minimum 6 m-ce licząc od dnia odebrania przedmiotu zamówienia określonego w pkt 2 powyżej na podstawie protokołu odbioru podpisanego bez zastrzeżeń przez pracownika Zamawiającego upoważnionego do odbioru przedmiotu zamówienia.

SEKCJA TRANSPORTU

Paweł Smolarek

/sporządzający opis przedmiotu zamówienia/

wzór

ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI - ZLECENIODAWCA

Nazwa Firmy	Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Warszawie
Adres	ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa
NIP	NIP 527 020 98 30
Telefon kontaktowy	tel. (22) 620-90-01/06 wew.
Osoba upoważniona do odbioru zlecenia	e-mail: tel.

1. Zamawiający zleca Wykonawcy /dokładne dane wykonawcy/.....
.....
.....
wykonanie usługi polegającej na:...../szczegółowy opis przedmiotu zlecenia załącznika nr 1 do niniejszego zlecenia/.
2. Warunki wykonania usługi:/ (transport po stronie Wykonawcy) dostarczenie przedmiotu zlecenia do siedziby Zamawiającego w godzinach oddo..... / termin wykonania usługi na okres od do itp.
3. Za wykonanie zlecenia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodne z ofertą cenową przesłaną Zamawiającemu w dniu.....w kwocie netto.....
/słownie:...../w kwocie brutto...../słownie:/
(oferta cenowa Wykonawcy załącznik nr 2 do niniejszego zlecenia)
4. Zamawiający zastrzega sobie, iż podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń (protokół odbioru załącznik nr 3 do niniejszego zlecenia) przez przedstawiciela Zamawiającego
/imię i nazwisko upoważnionego do odbioru pracownika Zamawiającego/
5. Płatności, o której mowa w pkt. 3 , Zamawiający dokona w terminie dni licząc od dnia wpływu faktury Wykonawcy do Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy nr.....

6. Za termin zapłaty Zamawiający uważa dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zleceniu Wykonania Usługi mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
8. Tryb postępowania zgodny z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) dla zamówień poniżej 30 000 euro.
9. Niniejszy Dokument został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
/Wykonawca/

.....
/Zamawiając/

Protokół odbioru z dnia.....

sporządzony w Warszawie w siedzibie Zamawiającego

Wykonawca:, reprezentowany przez:
.....;**Zamawiający:** *Sarb Państwa - Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa; NIP 5270209830; REGON 000291799;*
*reprezentowany przez P.O. Dyrektora Pana Arkadiusza Chełstowskiego*1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dn., zgodnie ze zleceniem wykonania usługi/
*umową z dnia na wykonanie dla
Zamawiającego: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa, NIP 5270209830; REGON 000291799, wykonano W
zakresie określonym w zleceniu wykonania usługi (załącznik nr 1)2/ przedstawiciel Zamawiającego ***nie zgłasza/ zgłasza *żadnych zastrzeżeń i**
***przyjmuje/ nie przyjmuje wykonaną usługę podpisując niniejszy protokół odbioru.**

Uwagi

pozostałe:.....
.....

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

Przedmiotu zlecenia za Zamawiającego ***bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami**.....
/data i podpis /

Wykonawca:

.....
/data i podpis/

*Niepotrzebne skreślić