***Sławków dn. 09.10.2017r***

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**z dnia 09.10.2017r. dot. zamówienia na kompleksową dostawę gazu ziemnego w grupie W4 –W 3**

I. ZAMAWIAJĄCY.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie**

**ul.PCK 3, 41-260 Sławków**

**NIP: 637-19-43-704**

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1.**Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa dostawa oraz świadczenie usług dystrybucji paliwa gazowego.**

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

a. Miejsce dostarczania i odbioru paliwa gazowego: budynek SPZOZ w Sławkowie ul. PCK 3, 41-260 Sławków

b. Wykorzystanie paliwa gazowego do celów: ogrzewanie pomieszczeń

c. Typ odbiornika gazu: kocioł gazowy **VITODENS o mocy 80KW**

d. Rodzaj paliwa gazowego: gaz ziemny wysokometanowy

e. Prognozowany roczny pobór gazu wynosi ok. 8000m3

Dostawcy nie będzie przysługiwało jakiekolwiek roszczenie z tytułu niepobrania przez Zamawiającego przewidywanej ilości paliwa gazowego w skali jednego roku.

3.Wymagania dotyczące realizacji zamówienia:

a. Dostawa paliwa gazowego odbywać się będzie na warunkach określonych w ustawie Prawo energetyczne i Kodeks cywilny oraz przepisach wykonawczych wydanych na ich podstawie.

b. Dostarczane paliwo gazowe musi spełniać standardy techniczne zgodnie z zapisami ustawy Prawo energetyczne, aktami wykonawczymi oraz Polskimi Normami.

b. Stawka podana przez Wykonawcę nie będzie podlegała zmianom przez okres realizacji zamówienia, z wyjątkiem:

- gdy nastąpi zmiana cen jednostkowych uwarunkowana zmianą stawki podatku VAT , zmiana będzie odpowiednia do stawki podatku.

- gdy zaistnieje konieczność wprowadzenia zmian umowy wynikająca ze zmiany taryfy zatwierdzonej przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki.

- taryfy określone przez Wykonawcę w ofercie ulegną obniżeniu w toku realizacji zamówienia. W przypadku, gdy taryfy zatwierdzone przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki będą niższe od taryf wynikających w przedłożonej ofercie, Wykonawca ma obowiązek wówczas stosować względem Zamawiającego obniżone taryfy.

c. Rozliczenia za dostarczone paliwo gazowe i dystrybucję odbywać się będą na podstawie odczytów wskazań układu pomiarowo-rozliczeniowego

d. Dedykowany doradca

4. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie niniejszego zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy posiadają:

- aktualną koncesję wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu paliwami gazowymi

- podpisaną umowę z Operatorem Systemu Dystrybucyjnego na świadczenie usługi

dystrybucji gazu ziemnego lub promesę takiej umowy na obszarze, na którym znajduje się Obiekt zamawiającego ( w przypadku Wykonawców, którzy nie są właścicielami sieci dystrybucyjnej)

- aktualną koncesję wydaną przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie dystrybucji gazu ziemnego ( w przypadku Wykonawców, którzy nie są właścicielami sieci dystrybucyjnej)

5.Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, (aktualny wydruk z CEIDG)

- Oświadczenie potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków do urzędu skarbowego oraz ,że nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

6.Inne informacje: obiekt posiada przyłącze gazowe i sprawną instalację gazową

7.Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od 01.01.2018 do 31.12.2018r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

Oferent powinien stworzyć ofertę w formie pisemnej.

Oferta:

- powinna być opatrzona pieczątką firmową,

- powinna posiadać datę sporządzenia,

- powinna zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,

- powinna być podpisana czytelnie przez wykonawcę (lub osobę upoważnioną do podpisu i przedstawienia oferty.)

-powinna zawierać niezbędne dokumenty (wydruk z CEIDG , formularz ofertowy zał. nr 1 ,Oświadczenie zał. nr 2)

Dopuszczalne jest przesłanie oferty wraz z wymaganymi dokumentami na adres mailowy : [slawkzoz@konto.pl](mailto:slawkzoz@konto.pl) .**Dla swej ważności oferta musi być podpisana ( przez upoważnione osoby)** i zeskanowana.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

1. Oferta powinna być przesłana na adres: do dnia 20.10.2017r. do godz. 10.00.

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 20.10.2017r w siedzibie Zamawiającego.

O wyniku oceny ofert oferenci powiadomieni zostaną powiadomieni telefonicznie lub mailowo. Wynik zostanie zamieszczony również na stronie internetowej pod adresem http://bip.spzoz.slawkow.pl/

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień

dotyczących treści złożonych ofert.

6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie : http://bip.spzoz.slawkow.pl/

VI. OCENA OFERT.

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1 – cena 100%

VII. INFORMACJA DODATKOWA.

1.W przypadku złożenia mniej niż dwóch ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z Wykonawcą, który złożył jedyną ważną ofertę, lub ponowienia zapytania ofertowego.

2.Osoba upoważniona do kontaktu: Agata Grzebinoga, tel.:

32 2609930, e-mail: slawkzozkonto.pl

3.Umowa zostanie zawarta bez zbędnej zwłoki, po wyborze oferty.