# 4WSzK.DZPF/1/KPO/2026.KO

# 

# ZAPYTANIE OFERTOWE

**Wykonanie, dostawa i instalacja dwóch Tablic Informacyjnych zgodnie z dostarczonymi wytycznymi**

|  |
| --- |
|  |

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu**

**50-981 Wrocław, ul. Weigla 5**

REGON 930090240; NIP 899 222 89 56

https://4wsk.pl

|  |
| --- |
| 1. **Tryb postępowania** |

* 1. **Postępowanie prowadzone jest** na podstawie Regulaminu wydatkowania środków finansowych dla zamówień o wartości poniżej 130 000 PLN, który stanowi załącznik do Zarządzenia nr 18- z-2021 r. Komendanta 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z PoliklinikąSamodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu – **za pośrednictwem platformy zakupowej:**

**https://platformazakupowa.pl/pn/4wsk**

* 1. Wartość szacunkowa zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania jest mniejsza niż kwota określona w przepisach wydanych na podstawie art. ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U.2024 poz.1320 ze zm.).

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia** |

**Wykonanie, dostawa i instalacja 2 Tablic Informacyjnych zgodnie z dostarczonymi wytycznymi**

1. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

|  |
| --- |
| 1. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** |

**Termin realizacji zamówienia – do 20-02-2026**

Termin płatności wynosi 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktur VAT .

**Należy osobno wystawić fakturę VAT dla tablicy nr 1 i 2 zgodnie z tabelą stanowiącą szczegółowy opis przedmiotu zamówienia załącznik nr 2 oraz zgodnie z wytycznymi zamawiającego.**

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca załączy do oferty następujące dokumenty:** |

1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

|  |
| --- |
| 1. **Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów** |

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim **za pośrednictwem platformy zakupowej, w formie elektronicznej**.

- Oferta powinna zawierać całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą wynikające z zawartej umowy będą realizowane w złotych polskich.

- Formularz ofertowy, (dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym **bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować** - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową). Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.

- Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.

- Zamawiający zastrzega formę porozumiewania się z Wykonawcami w postaci elektronicznej (**platforma zakupowa).**

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

- Oferta zostanie odrzucona, jeśli nie będzie zgodna z zapytaniem ofertowym.

- Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. **Termin zadawania pytań do 04-02-2026**

- Z postępowania wykluczony zostanie Wykonawca, w stosunku do którego otwarto likwidację lub ogłoszono upadłość oraz o jakim mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny:** |

* 1. Ocenie podlegają jedynie oferty niepodlegające odrzuceniu.
  2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryterium*** | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 100% | skala 0 – 100 pkt |
|  |  |  |

* 1. Zamawiający przewiduje następujące kryteria wyboru ofert:

-Kryterium

Punktacja w kryterium „**CENA BRUTTO”** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób

* 1. Oferowana cena musi zawierać wszystkie składniki kosztów wynikające z zapytania ofertowego wraz z załącznikami, uwzględniać wyjaśnienia udzielone przez Zamawiającego opublikowane na platformie zakupowej. Musi także uwzględniać wszystko to, co z technicznego punktu widzenia jest i okaże się niezbędne do zrealizowania przedmiotowego zadania a w dokumentacji nieujęte, bez których nie można wykonać zamówienia.
  2. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.
  3. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą ofertę, która osiągnęła najwyższą liczbę punktów obliczoną zgodnie z wyżej opisanym algorytmem. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert** |

* 1. **Ofertę za pośrednictwem platformy zakupowej należy złożyć nie później niż do dnia 06-02-2026 roku do godziny 10:00.**
  2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **06-02-2026 r. o godz. 10:05.**
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Termin związania ofertą** |

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

***Załączniki:***

1. załącznik nr 1 – formularz ofertowy;
2. załącznik nr 2 – opis przedmiotu zamówienia;
3. załącznik nr 3 – KPO Księga identyfikacji wizualnej
4. załącznik nr 4 - Strategia Informacji i Promocji
5. załącznik nr 5 – wzór umowy

# Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **Wykonanie, dostawa i instalacja Tablicy Informacyjnej zgodnie z dostarczonymi wytycznymi** | | |
| ***Zamawiający*** | ***4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5.*** | | |
| ***WYKONAWCA***  ***adres,***  ***telefon***  ***NIP***  ***REGON***  ***e-mail***  ***KRS/CEiDG*** | |  | |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie zadania***  *(podlega ocenie)* | | **wartość brutto:** | |
|  | |  | |
| ***Termin płatności*** | | | **30** **dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury VAT za każdy etap realizacji przedmiotu zamówienia** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | | |  |
| ***Oświadczamy, że:*** | | | |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty. * w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy. * czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert * zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści * cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty * zapoznaliśmy się z informacją RODO | | | |
| * nie podlegam wykluczeniu z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835). | | | |

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\**w całości zrealizujemy sami / zrealizujemy przy udziale podwykonawcy*: …………………………………. \* niepotrzebne skreślić

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową.***

# Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA -**

**Wykonanie, dostawa i instalacja Tablicy Informacyjnej zgodnie z dostarczonymi wytycznymi**

Szczegółowy przedmiot zamówienia obejmuje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Specyfikacja** | **Przedmiot** | **Liczba sztuk** |
| 1 | Rozmiar 240cm x 120 cm. Zamontowana na zewnątrz w miejscu wskazanym przez zamawiającego. Wolnostojąca. Wykonana z wysokiej jakości materiałów. Rozmiar czcionki, kolor układ- DOKŁADNIE WEDŁUG ZAŁĄCZONYCH WYTYCZNYCH. | Wykonanie, dostawa  i instalacja Tablicy Informacyjnej zgodnie z dostarczonymi wytycznymi | 2 |
|  | | | |
| **Zamawiający** | 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką  Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu | | |
| **Tytuły projektu 1** | „Zwiększenie dostępności do świadczeń kardiologicznych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu poprzez rozwój i modernizację infrastruktury oraz zakup sprzętu medycznego” | | |
| **Tytuły projektu 2** | „Rozwój infrastruktury i kompetencji cyfrowych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we  Wrocławiu” | | |