

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 14/ZO/2020  
z dnia 29.12.2020 r.**

**Dotyczy: Meble do Poradni Dzieci Chorych: gabinetów lekarskich, izolatki, pralni.**

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) oraz zgodnie z Regulaminem Udzielania Zamówień obowiązującym w Miejskim Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/usług

<b>Zamawiający</b>	<b>Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce</b> , ul. Żymirskiego 2, 05-230 Kobyłka, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000011539, NIP: 1251134649, REGON: 017172050 tel.: 22 786 22 44 e-mail: <a href="mailto:sekretariat@mspvoz.pl">sekretariat@mspvoz.pl</a> osoba do kontaktów: Monika Czyżewska
<b>Przedmiot zamówienia, Zakres prac</b>	Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż mebli do Poradni Dzieci Chorych: gabinetów lekarskich, izolatki, pralni, tj.: - biurko gabinet – 4 sztuki, - szafka pod umywalkę – 4 sztuki, - pralnia – 1 zestaw, - śluza – 1 zestaw. Meble wykonane z łatwo zmywalnych, nie nasiąkliwych, atestowanych płyt meblowych. Fronty o odpowiednim stopniu twardości, odporne na uszkodzenia w połysku. Blaty łatwo zmywalne, odporne na ścieranie, o cechach antybakteryjnych. Nóżki i uchwyty inox, o podwyższonym stopniu odporności na uszkodzenia. Nóżki dodatkowo wzmocnione – zabezpieczone przez wyrwaniem w wyniku przesuwania. Zawiasy i prowadnice wysokiej jakości, odporne na uszkodzenia. Wszystkie zakończenia płyt szczelnie zabezpieczone PCV. Kolorystyka – próbki płyt zaprezentowane Zleceniodawcy przed wykonaniem zlecenia. Przedmiot zamówienia zgodnie z załączonymi schematami – 8 załączników.
<b>Termin realizacji zamówienia</b>	Termin ustawienia mebli – sukcesywnie do dnia 30.03.2021 r. po uzgodnieniu z Zamawiającym, w pierwszej kolejności wyposażenie pralni.
<b>Istotne warunki zamówienia:</b> (np. termin płatności, forma płatności)	Płatność przelewem w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury na podstawie załączonego protokołu prawidłowego odbioru przedmiotu umowy.
<b>Dokumenty, certyfikaty</b> (np. CE, inne wymagane przepisami)	Uprawnienia i dokumenty wymagane przepisami
<b>Sposób złożenia oferty</b> (miejsce, termin, forma: e-mail, fax, osobiście, telefonicznie)	Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, ul. Żymirskiego 2, 05-230 Kobyłka e-mail: <a href="mailto:sekretariat@mspvoz.pl">sekretariat@mspvoz.pl</a> lub osobiście pon.-pt. w godz. 8:00-15:00 Termin: <b>do dnia 15 styczeń 2021 r.</b>
<b>Pozostałe wymagania</b>	Udzielenie 3 letniej gwarancji na użytkowanie mebli w zakresie ich trwałości

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Oferta - formularz

Załącznik nr 2 – Istotne postanowienia umowy

*Urszula Starużyk  
- Dyrektor*