

|                                             |                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Numer zapytania                             | Z2/7/1                                                                                                                                    |
| Tytuł zapytania                             | Wykonanie robót polegających na wymianie wewnętrznych dźwigów osobowych w obiektach Uzdrowiska Świeradów-Czerniawa Sp. z o.o. – Grupa PGU |
| Kupiec prowadzący:                          | Bobowski, Adrian                                                                                                                          |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: |                                                                                                                                           |
| Data złożenia:                              | 2023-06-16 13:49:10                                                                                                                       |
| Waluta:                                     | PLN                                                                                                                                       |

#### TERMINY W ZAPYTANIU

|                                                |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2023-06-16 15:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2023-07-05 12:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2023-07-03 15:00:00 |

|            |     |
|------------|-----|
| Załączniki | tak |
|------------|-----|

|                 |
|-----------------|
| Treść zapytania |
|-----------------|

Szanowni Państwo,

serdecznie zapraszamy do składania ofert na wykonanie robót polegających na wymianie wewnętrznych dźwigów osobowych w obiektach Uzdrowiska Świeradów-Czerniawa Sp. z o.o. – Grupa PGU

**Lokalizacja dźwigów:**

Obiekt: **Dom Zdrojowy A** Lokalizacja obiektu: **ul. 3 Maja 1, 59-850 Świeradów-Zdrój** Osoba kontaktowa ws. wizji lokalnej: **Pan Maciej Krajewski tel. +48 887 849 964**

Obiekt: **Hotel Sanus** Lokalizacja obiektu: **ul. Prusa 4, 59-850 Świeradów - Zdrój** Osoba kontaktowa ws. wizji lokalnej: **Pan Maciej Krajewski tel. +48 887 849 964**

W załączeniu zamieszczamy **Specyfikację do postępowania zakupowego ( proszę o jej szczegółową analizę i dołączenie do oferty wszystkich**

**wymaganych dokumentów ).**

**Oferty należy przedstawić w załączonym Formularzu Ofertowym ( zał. 1 do Specyfikacji ) oraz Tabeli kosztów ( zał. 2 do Specyfikacji ).**

**Prosimy o wycenę zakupu urządzenia z dostawą i montażem oraz usług serwisowych.**

W załączeniu również Zakres Oferty ( zał. 3 ) - prosimy o szczegółowe zapoznanie się z dokumentem oraz uzupełnienie zapisów we wskazanych zakresach

oraz dane istniejących dźwigów ( zał. 4 ) . Proszę również o analizę i potwierdzenie załączników 5 i 7.

Proszę o szczegółowe określenie terminu realizacji zamówienia ( dostawa, montaż , odbiór ) , częstotliwość fakturowania ( terminy zapłaty ) oraz okres gwarancji na urządzenie.

**Do oferty proszę załączyć Państwa szczegółową specyfikację ofertowanych urządzeń.**

**Zleceniodawca jako priorytet zakłada urządzenia w maksymalny sposób przystosowane do korzystania przez osoby niepełnosprawne.**

**Wizja Lokalna: OBOWIĄZKOWA (potwierdzona przez osobę kontaktową ws. wizji lokalnej jak wyżej - załącznik 6 do zapytania )**

**Osoba kontaktowa po stronie Spółki w sprawie informacji dotyczących zakresu zadania :**

Pan **Mariusz Kiedrzyn , Dyrektor Administracyjno-Techniczny** Uzdrowisko Świeradów

tel. **509 725 221** , email : [kiedrzyn@uzdrowisko-swieradow.pl](mailto:kiedrzyn@uzdrowisko-swieradow.pl)

**Pozdrawiam**

**Adrian Bobowski - prowadzący postępowanie zakupowe z ramienia PGU**

**tel. 506 017 542**

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty                                                                               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Załącznik 1_Formularz ofertowy Uzdrowisko Świeradów - Dom Zdrojowy A , Sanus.docx       |
| 2.  | Załącznik 2_Tabela kosztów Uzdrowisko Świeradów - Dom Zdrojowy A , Sanus.xlsx           |
| 3.  | Specyfikacja postępowania zakupowego Uzdrowisko Świeradów - Dom Zdrojowy A , Sanus.docx |
| 4.  | Załącznik 3_Zakres oferty Uzdrowisko Świeradów - Dom Zdrojowy A , Sanus.xlsx            |
| 5.  | Załącznik 4_Dane istniejących dźwigów Uzdrowisko Świeradów - Dom Zdrojowy A Sanus_.xlsx |
| 6.  | Załącznik 5_Wykaz ostatnich realizacji Oferenta.doc                                     |
| 7.  | Załącznik 6_Oświadczenie o odbyciu wizji lokalnej.docx                                  |
| 8.  | Załącznik 7_Wykaz podstawowych czynności serwisowych.docx                               |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt                                                         | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|-----------------------------------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | Wymiana dźwigu w obiekcie Dom Zdrojowy A - Uzdrowisko Świeradów |                    | 1     | szt.            | Inne               |
| 2.  | Wymiana dźwigu w obiekcie Hotel Sanus - Uzdrowisko Świeradów    |                    | 1     | szt.            | Inne               |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium                                                              |
|-----|------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Koszt transportu: po stronie dostawcy                                  |
| 2.  | Termin płatności: 60 dni                                               |
| 3.  | Miejsce dostawy: wskazane w zapytaniu dwa obiekty Uzdrowiska Świeradów |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp.          | Pytanie |
|--------------|---------|
| Brak pozycji |         |

## SKŁADANIE OFERT

|                                                                             |     |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|
| Zezwól na składanie ofert częściowych                                       | nie |
| Zezwól na składanie ofert na zamienniki                                     | nie |
| Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów                                      | nie |
| Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert       | tak |
| Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych | tak |
| Zezwól na składanie ofert w innych walutach                                 | nie |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości                                    | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych                                      | nie |