Warszawa, dnia 17 czerwca 2019 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 61/2019**

na usługę

**obsługi technicznej autoklawu – sterylizatora parowego Sterivap 6612-2 ED**

w Instytucie Biologii Doświadczalnej im. Marcelego Nenckiego

 Polskiej Akademii Nauk

**Zamawiający:** Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN,

z siedzibą przy ul. Pasteura 3, Warszawa (02-093), NIP:525-000-92-69, REGON 000325825

Osoba do kontaktów w sprawie zamówienia: **Anna Zajfert**

e-mail: **a.zajfert@nencki.gov.pl**

tel: **+48 22 58 92 410**

Termin zgłaszania ofert: **nie później niż do dnia 25 czerwca 2019 roku, do godz. 11:00.**

**I. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Wykonanie w ciągu roku 2 kontroli stanu technicznego autoklawu – sterylizatora parowego STERIVAP 6612-2ED.
2. Regulacja parametrów pracy, wymiana zużytych elementów eksploatacyjnych takich jak: uszczelki drzwi, filtry, żarówki, wkładki filtracyjne, smary, itp.
3. Usuwanie usterek na wezwanie zamawiającego – czas przystąpienia do naprawy nie powinien przekroczyć 5 dni roboczych.
4. Przygotowanie autoklawu i uczestnictwo w przeglądzie urządzenia na potrzeby UDT.
5. Przewidywany czas trwania umowy 12 miesięcy lub 24 miesiące

**II. Opis Przygotowania Oferty i jej Ocena:**

1. Oferta powinna zostać przygotowana na wzorze nr 1 załączonym do Zapytania.
2. Oferta musi zawierać Informację o łącznej wartości netto i brutto za 1 przegląd z uwzględnieniem:
	1. Przegląd -robocizna,
	2. Dojazd,
	3. Uszczelka drzwi,
	4. Smar Barierta,
	5. Filtr bakteriologiczny AVF,
	6. Zestaw naprawczy odprowadzenia kondensatu – prosty,
	7. Zestaw naprawczy odprowadzenia kondensatu – kątowy,
	8. Nurnik zaworu sterylizatora,
	9. Materiały dodatkowe.
3. Oferta musi zawierać informację o łącznej wartości netto i brutto za usunięcie usterki na wezwanie zamawiającego (naprawa dodatkowa) z uwzględnieniem:
	1. Diagnostyka usterki,
	2. Dojazd.
4. Oferta musi zawierać informację o czasie reakcji na wezwanie Zamawiającego.
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, przed podpisaniem umowy dostarczy skany: zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenia REGON oraz zaświadczenia o nadaniu NIP. Oferent musi prowadzić nieprzerwanie działalność od minimum roku, co będzie potwierdzone stosownymi wpisami w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
6. Oferty należy przesyłać elektronicznie w postaci zeskanowanej oferty oryginalnej pocztą elektroniczną na adres: **a.zajfert@nencki.gov.pl**
7. Prosimy oznaczyć ofertę w tytule wiadomości: **AUTOKLAW\_ZW**
8. Ocenie poddane zostaną tylko te oferty, które zawierają wszystkie elementy wymienione powyżej.

Przy wyborze Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

* 1. Waga kryterium 80%: cena – wynagrodzenie za 1 przegląd; cena minimalna otrzyma 80 pkt, każda wyższa cena otrzyma o 1 pkt mniej na każde 1% wyższej ceny w stosunku do 100% ceny minimalnej),
	2. Waga kryterium 20%: czas przystąpienia do usunięcia usterki na wezwanie zamawiającego; 5 dni -0 pkt; do 3 dni -10 pkt; do 1 dnia -20 pkt.

**W przypadku niedotrzymania oferowanego czasu reakcji** na wezwanie zamawiającego, zamawiający może nałożyć na wykonawcę karę umowną w wysokości 1% łącznej wartości brutto 1 przeglądu, za każdą godzinę spóźnienia.

**III. Dodatkowe informacje:**

1. W celu realizacji zamówienia z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji warunków umowy z najlepszymi Wykonawcami.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybierania żadnego z Wykonawców.
4. Wybór Wykonawcy zostanie ogłoszony na stronie internetowej Zamawiającego niezwłocznie po zakończeniu procedury.
5. **Wizja lokalna odbędzie się na życzenie oferenta, po wcześniejszym umówieniu wizyty.**

**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………..…

Osoba do kontaktu…………………………………..…………………………………………..……

Nr telefonu…………………………………………, adres e-mail…………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **opis** | **czas reakcji (dni)** | **cena netto****(PLN)** | **cena brutto****(PLN)** | **liczba punktów** |
| 1. | Przegląd urządzenia |  |  |  |  |
| 2. | Oferowany czas reakcji- przystąpienia do usunięcia usterki na wezwanie Zamawiającego |  |  |  |  |

Uwagi:

Cena netto zamówienia (przegląd)………………………………………………….PLN, ………..%VAT……………..……………………..PLN

Cena brutto zamówienia (przegląd)…………………………………………….….PLN

Cena netto usunięcia usterki na wezwanie (diagnostyka+dojazd)……………….……..PLN,……..%VAT……………………..PLN

Cena brutto usunięcia usterki na wezwanie (diagnostyka+dojazd)……………………..PLN

Czas reakcji - przystąpienia do usunięcia usterki ……………………………dzień/dni.

OFERTA OTRZYMAŁA …………………….LICZBĘ punktów

…………………………………………………… ……………………………….………………………………….

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy