***Łódź, dnia 30.10.2015r.***

**Celther Polska Sp. z o. o.**

ul. Ostrzykowizna 14 A, 05-170 Zakroczym

dr n. med. Sylwester Piaskowski

e-mail: [sylwester.piaskowski@celther.com](mailto:sylwester.piaskowski@celther.com)

tel.: +48 426812525, +513846939

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Postępowanie w sprawie wybory najkorzystniejszej oferty jest prowadzone z zachowaniem zasad uczciwej konkurencji, jawności i przejrzystości.

Do postępowania nie stosuje się przepisów ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa).

Postępowanie dotyczy projektu, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i z publicznych środków krajowych w ramach *Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka.*

Zgodnie z ***PROCEDURĄ WYBORU OFERENTÓW NA POTRZEBY PROJEKTÓW WSPÓŁFINANSOWANYCH PRZEZ PARP*** prosimy o przesłanie oferty na:

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

W związku z budową obiektu produkcyjno-magazynowo-biurowego Celther Polska Sp. z o.o. poszukuje dostawcy **mebli ze stali kwasoodpornej** o następujących parametrach:

- wszystkie meble przystosowane do pomieszczeń czystych

- wymiary przedstawione w pliku Zestawienie mebli KO.xlsx są wymiarami zewnętrznymi z tolerancją +0-5mm

- stal 304

- profile zamknięte (brak "martwych stref")

- konstrukcja zapewniająca łatwe utrzymanie czystości, regulacja długości nóg chyba, że zaznaczono inaczej

- w stołach dolna belka spinająca zamocowana pomiędzy tylnymi nogami

- nośność regałów 100 kg na półkę

- gł. zlewu 250 mm

- wymiary zlewu w stołach: dł. 600 mm, szer. 400 mm dla stołu 600 mm lub 500 mm dla stołu 700 mm

Dokładne wymiary i ilości wraz z rysunkami technicznymi w załączonych plikach.

Maksymalny czas dostawy: 18.12.2015

Co do towarów objętych niniejszym zapytaniem wymagana będzie gwarancja i rękojmia

na okres 24 miesięcy.

**WARUNKI FORMALNE OFERTY**

Oferta musi:

1. zawierać informacje wg wzoru OFERTY,
2. zawierać pełną nazwę oferenta lub oferentów, jeżeli składają ofertą łącznie, adres oferenta, numer telefonu oraz numery NIP i REGON,
3. być opatrzona pieczątką firmową, posiadać datę sporządzenia, być podpisana przez Oferenta
4. zawierać datę ważności oferty nie krótszą niż 30 dni,
5. zawierać całkowitą kwotę ryczałtowego wynagrodzenia żądaną przez Oferenta podaną w PLN, w wysokości netto (wykluczone jest rozliczanie prac na podstawie stawki godzinowej lub w inny sposób, który nie pozwala na jednoznaczne określenie należnej kwoty netto w dniu składania oferty) – wynagrodzenie musi zawierać wszystkie wymagane elementy instalacji
6. zawierać szczegółowe zestawienie cen poszczególnych elementów w formie załącznika do oferty

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Oferent poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**WARUNKI FORMALNE UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W postępowaniu mogą brać udział Oferenci , którzy:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym   
   i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia w najwyższym standardzie – WYMAGANE PRZEDSTAWIENIE DOKUMENTACJI POTWIERDZAJĄCEJ WCZEŚNIEJSZE REALIZACJE MEBLI W STANDARDZIE FARMACEUTYCZNYM DO POMIESZCZEŃ CZYSTYCH CO NAJMNIEJ W KLASIE CZYSTOŚCI D
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia;

Ponadto z udziału w postępowaniu są wykluczone podmioty, które spełniają którąkolwiek   
z przesłanek z art. 24 ust. 1 i 2 Ustawy.

W przypadku składania ofert przez konsorcjum lub inną formę, w której występuje więcej niż jeden podmiot, każdy z takich podmiotów musi spełnić warunki, o których mowa powyżej.

**SPOSÓB OCENY**

Zamawiający dokona oceny złożonych ofert uwzględniając następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Waga kryterium - ilość punktów |
| 1. | Wartość kompletu mebli netto | 100 |

Zamawiający zastrzega sobie prawo do nierozstrzygnięcia konkursu przez niedokonanie wyboru Oferenta.

**TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Oferty można składać osobiście w siedzibie firmy, a także pocztą mailową lub faxem:

**Celther Polska Sp. z o. o.**

ul. Milionowa 23; 93-193 Łódź

fax: 42 6812525, e-mail: [katarzyna.kobus@celther.com](mailto:katarzyna.kobus@celther.com)

do dnia 06.11.2015 r. do godz. 16.00 (o ważności oferty decyduje data wpływu oferty do firmy **Celther Polska Sp. z o. o.**).

Oferty, jakie wpłyną po tej dacie, uznaje się za nieważne. Nadto dla uznania oferty za ważną, oferta musi być złożona w formie pisemnej, musi być podpisana i opieczętowana pieczęcią firmową oferenta. Rozstrzygnięcie porównania ofert ma charakter ostateczny, zaś od wyników przeprowadzonego przez **Celther Polska Sp. z o. o.** postępowania ofertowego nie przysługuje droga odwoławcza.

Ewentualne pytania prosimy kierować do:

Marcin Kudaj

e-mail: marcin.kudaj@celther.com

tel.: +728144443

**OFERTA**

**(wzór)**

**Dane wykonawcy, nazwa, adres, NIP, REGON, tel./fax, e-mail wykonawcy :** ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* opis oferty wg przedmiotu postępowania opisanego w zapytaniu ofertowym: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* wartość oferty

**Wartość kompletu mebli netto zł** : ................................. podatek VAT : ......%

**Wartość kompletu mebli brutto zł** : .......................................................

słownie netto zł : ………………………………………………………......................

* termin ważności oferty (minimum 30 dni) : ...........................................................................

Załączniki:

- szczegółowe zestawienie cen poszczególnych elementów

- dokumentacja potwierdzająca wcześniejsze realizacje mebli w standardzie farmaceutycznym do pomieszczeń czystych co najmniej w klasie czystości d

* **Niniejszym oświadczamy, że Firma, którą reprezentujemy spełnia warunki formalne udziału w postępowaniu.**

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

*(podpis wystawcy wraz (data)*

*z pieczęcią imienną i firmową)*