



### ZAPYTANIE OFERTOWE

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)

### POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA:

**„Sprzątanie oraz świadczenie innych usług związanych z utrzymaniem czystości i porządku  
w budynku przy ul. Broniewskiego 14 w Szczecinie – DZ-267-27/17”**

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie  
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin  
NIP: 852-000-67-57  
Fax: (91) 48-00-701  
e-mail: ksalwa@pum.edu.pl

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usług ujętych w „Opisie przedmiotu zamówienia”, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania, zgodnie z warunkami umowy, której projekt stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.
2. Adres realizacji usługi:  
**Budynek przy ul. Broniewskiego 14 w Szczecinie.**

#### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 01.10.2017 r. – 28.02.2018 r., z możliwością przedłużenia do dnia 30.06.2018 r.

#### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona na formularzach przygotowanych przez Zamawiającego wg wzorów stanowiących **załączniki nr 3 i nr 4** do zapytania ofertowego.

2. Oferta powinna być opatrzona pieczęcią firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
3. Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie Wykonawcy.
4. Wraz z ofertą Wykonawca przedkłada aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.
5. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, pisemnie, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność treści.
6. Zamawiający nie wymaga i nie dopuszcza możliwości uwzględniania wariantów.

#### V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna zawierać opis (na kopercie lub w tytule e-maila, faksu): „**Sprzątanie w budynku przy ul. Broniewskiego 14 w Szczecinie - DZ-267-27/17**”.
2. **Termin składania ofert upływa w dniu 15.09.2017 r. godz. 10:00.**
3. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [kanclerz@pum.edu.pl](mailto:kanclerz@pum.edu.pl) (prosimy o upewnienie się, że wiadomość dotarła).
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

#### VI. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty **kryterium ceny – 100%**.
2. W przypadku, gdy Zamawiający otrzyma dwie takie same oferty cenowe, zastrzega sobie prawo wezwania do złożenia oferty uzupełniającej. Cena w ofercie uzupełniającej nie może być wyższa niż w ofercie pierwotnej, pod rygorem odrzucenia.

#### VII. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani **w formie publikacji na stronie internetowej [bip.pum.edu.pl](http://bip.pum.edu.pl)**, przy czym Wykonawca wybrany w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostanie poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy.

#### VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Dodatkowych informacji w zakresie opisu przedmiotu zamówienia udziela: Pan Krzysztof Salwa – Dział Administracyjno-Gospodarczy Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, e-mail: [ksalwa@pum.edu.pl](mailto:ksalwa@pum.edu.pl), tel. 91 466 17 73 lub 74.
3. Załącznikami do zapytania ofertowego są:
  - Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia

- Załącznik nr 2 – projekt umowy
- Załącznik nr 3 – formularz oferty
- Załącznik nr 4 – formularz cenowy

ZASTĘPCA KANCLERZA  
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Szczecinie  
*mgr Andrzej Gajewski*

Szczecin, dnia 05.09.2017 r.

.....  
*Zatwierdzam*