

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH

Szpital Powiatowy w Zawierciu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130 000,00 zł netto na zadanie pn. „**Serwis central wentylacyjnych w Zakładzie Rehabilitacji i Sterylizacji ul. Piłsudskiego 80 oraz w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym i Zakładzie RTG ul. Powstańców Śl. 8**”

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi polegającej na obowiązku przeprowadzenia **czynności serwisowych wentylacji mechanicznej w Zakładzie Rehabilitacji i Sterylizacji ul. Piłsudskiego 80, oraz Medycznym Laboratorium Diagnostycznym i Zakładzie RTG ul. Powstańców Śl. 8.**
Co trzy miesiące przeglądy techniczne, odkażanie mikrobiologiczne, materiały pomocnicze / np .uszczelki, czyściwo, środek do odkażania mikrobiologicznego, itp. w cenie umowy/ oraz wymiana filtrów co sześć miesięcy potwierdzonych protokołami wykonania usługi.
 - I. **Typy central wentylacyjnych :**
 - a. Typ VS (* 10-650) – Przychodnia ul. Piłsudskiego 80
 - b. VTS CU-A-1-P/NL-71A/7-1 – Przychodnia ul.;. Powstańców Śl.8 – Medyczne Lab.Diagn.
 - c. VTS – Przychodnia ul. Powstańców Śl. 8 – RTG
 - d. kurtyna powietrzna DEFENDER 100 WH – Przychodnia ul. Piłsudskiego 80
 - II. **Wykaz filtrów / klasa, wymiary, ilość/**

| | |
|---|------------|
| a. filtr kasetowy plisowany F 5 592x592x25 | - 1 sztuka |
| b. filtr kasetowy plisowany 500x500x50 G 3 | - 2 sztuki |
| c. filtr kieszeniowy F 7 425x285x250 2k | - 2 sztuk |
| d. filtr kieszeniowy F 7 425x285x250 6k | - 2 sztuk |
| e. filtr kieszeniowy F 7 592x592x250 6k | - 1 sztuka |
| f. filtr kieszeniowy F 7 592x592x600 6k | - 1 sztuka |
| g. filtr kieszeniowy F 7 428x428x250 5k | - 2 sztuki |
| h. filtr Hepa H13 typ Fa13/50 klasa H13, rozmiary 610x610x150 | - 1 sztuka |
2. Obowiązki Wykonawcy:
 - 1) Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz należytą staranność wykonywanych usług.
 - 2) Wykonawca do wykonania usługi opisanej w § 1 umowy zapewnia niezbędne materiały i sprzęt.
 - 3) Wykonawca zobowiązuje się terminowo wykonywać przedmiot umowy.
3. Inne wymagania stawiane Wykonawcy w zakresie realizacji zamówienia:
 - 1) Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
 - 2) Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.
 - 3) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.
 - 4) Wykonawca wyrazi zgodę na 30 dniowy termin płatności.
 - 5) Do każdej wystawionej faktury Wykonawca zobowiązany jest dołączyć protokół pokontrolny.
4. Termin realizacji zamówienia: 01.05.2023r. – 30.04.2025r.
5. Wizja lokalna: Wykonawca składający ofertę powinien dokonać wizji lokalnej w celu dokładnego rozpoznania zadania – oględzin niezbędnych do prawidłowej wyceny usługi.
Wizja lokalna w dn. 18.04.2023 o godz. 9:00 po zgłoszeniu telefonicznym pod numerem 510 175 062 bądź drogą elektroniczną – e-mail: techniczny@szpitalzawiercie.pl
6. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena.
7. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń.
O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia.

Na potwierdzenie warunku Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:

- a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, bądź wyciągu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- b) kserokopii uprawnień do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia;

8. Projekt umowy stanowi załącznik nr 2.

9. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć osobiście do dnia 24.04.2023 godz. 10.00 w Kancelarii Szpitala, I piętro Budynek B Szpitala Powiatowego w Zawierciu, lub przesać emailiem na adres poczty elektronicznej: techniczny@szpitalzawiercie.pl, lub przesać pocztą na adres 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14. Decyduje data wpływu do siedziby Zamawiającego.

10. Opis Oferty:

Kopertę należy opisać:

„Serwis wentylacji mechanicznej w Zakładzie Rehabilitacji i Sterylizacji ul. Piłsudskiego 80 oraz Medycznym Laboratorium Diagnostycznym i Zakładzie RTG ul. Powstańców Śl. 8”

11. Otwarcie i Rozstrzygnięcie postępowania:

Oferty zostaną otwarte podczas posiedzenia niejawnego w dniu 24.04.2023 godz. 10.30.

Rozstrzygnięcie postępowania zostanie zamieszczone na stronie Internetowej Szpitala.

12. Osoba do kontaktów: Kierownik Działu Technicznego tel: 32/67 40 393, 372, tel. 510 175 062

UP. DYREKTORA SZPITALA
DZIAŁU TECHNICZNEGO
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU
mgr inż. Iwona Sroga

h