

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na
usługę utrzymania czystości w budynku Przychodni Zamawiającego

Nr sprawy: ZP/PU/135/18

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„Przychodnia Dworcowa”
ul. Dworcowa 13, 66-400 Gorzów Wlkp.

Sekretariat tel./fax. 95 739 29 50, e-mail: sekretariat@pdspszoz.pl
REGON 010656709 NIP 599-24-63-785
strona internetowa: www.pdspszoz.pl

2. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone jest w procedurze poniżej 30.000 euro – bez zastosowania przepisów ustawy prawo zamówień publicznych (art. 4 pkt. 8 ustawy prawo zamówień publicznych).

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na utrzymaniu czystości w budynku Przychodni Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Dworcowej 4 w Gorzowie Wlkp.

Zakres czynności realizowany ma być **od poniedziałku do piątku w godzinach 18.00 – 22.00.**

Szczegółowy opis przedmiotu zawarty jest w [dodatku nr 6 do Zaprośzenia](#), w którym określono:

- a) plan higieny – szczegółowe wymagania częstotliwości mycia i dezynfekcji
- b) czynności pomocnicze związane z organizacją pracy w Przychodni
- c) wymagania dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia:
 - informacje ogólne
 - wymagania dotyczące oferowanych środków w podziale na strefy higieniczne
 - podstawowe zasady sprzątnia
- d) zestawienie rodzajów powierzchni objętych przedmiotem zamówienia.

[Wymogi dotyczące środków czyszczących i dezynfekcyjnych:](#)

1. Wymogi dotyczące środków czystości i środków dezynfekcyjnych zawarto w [dodatku nr 6 do Zaprośzenia](#).
2. Środki czyszczące i dezynfekcyjne muszą posiadać aktualne karty charakterystyki oraz dokumenty dopuszczające je do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Na potwierdzenie powyższego Wykonawca winien załączyć do oferty:

wykaz środków czyszczących i dezynfekcyjnych, które zamierza wykorzystywać podczas świadczenia usługi – w podziale na strefy higieniczne (wzór wykazu stanowi [dodatek nr 3 do Zaprośzenia](#)),

OFERTY CZĘŚCIOWE:

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Oferta ma dotyczyć całości przedmiotu zamówienia.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Usługa świadczona będzie przez okres **24 miesięcy**. Przewidywany termin wejścia w życie umowy: **01 sierpnia 2018r.**

Miejsce świadczenia usługi:

Budynek przychodni mieszczący się przy ul. Dworcowej 4 w Gorzowie Wlkp.

5. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną oraz spełniającą wymagania określone w Zaproszeniu.

6. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

W cenie należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym m.in.: ewentualne koszty ubezpieczenia, transportu/dojazdów, koszty środków myjących i dezynfekcyjnych, wkładów toaletowych, t.j. mydło, papier toaletowy, ręczników papierowych do pomieszczeń sanitarnych, odpowiedniej kadry.

Forma rozliczenia – wynagrodzenie ryczałtowe.

7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni od wyznaczonego terminu składania ofert.

8. WYMAGANE DOKUMENTY

W odpowiedzi na Zaproszenie Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów:

- 1) Oferta (wzór stanowi [dodatek nr 1 do Zaproszenia](#))
- 2) Szczegółowa oferta cenowa (wzór stanowi [dodatek nr 2 do Zaproszenia](#)).
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
- 4) Wykaz środków czyszczących/myjących i dezynfekcyjnych (wzór stanowi [dodatek nr 3 do Zaproszenia](#)).
- 5) Jeżeli ofertę podpisuje osoba niefigurująca w dokumencie rejestrowym, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa do podpisania oferty lub kopię poświadczoną notarialnie (propozycja wzoru pełnomocnictwa stanowi [dodatek nr 4 do Zaproszenia](#)).

9. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY / ZOBOWIĄZANIA PRZED PODPISANIEM UMOWY

Wszyscy Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie - na adres e-mail podany w ofercie.

Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem umowy stanowiącej [dodatek nr 5 do Zaproszenia](#), po uzupełnieniu o dane z oferty.

ZOBOWIĄZANIA PO STRONIE WYKONAWCY - PRZED PODPISANIEM UMOWY.

- 1) Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie (najpóźniej w dniu podpisania umowy) zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu:
 - a) **kserokopię polisy ubezpieczeniowej** z tytułu prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia - na sumę ubezpieczenia minimum **100.000,00 zł**.
 - b) **aktualne karty charakterystyki oferowanych preparatów.**
- 2) Wykonawcy składający ofertę wspólną przed podpisaniem umowy (najpóźniej w dniu podpisania umowy) dostarczą Zamawiającemu umowę (lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) regulującą współpracę wszystkich podmiotów występujących wspólnie.

Termin podpisania umowy Zamawiający wyznaczy w piśmie zawiadamiającym o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Miejsce podpisania umowy: SP ZOZ „Przychodnia Dworcowa”, ul. Dworcowa 4 w Gorzowie Wlkp.

10. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy złożyć **PISEMNI**.

Oferta musi być złożona Zamawiającemu w zaklejonym, nieprzezroczystym i nienaruszonym opakowaniu opatrzone następującym opisem:

Nazwa (firma) Wykonawcy

Adres Wykonawcy

SEKRETARIAT

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„Przychodnia Dworcowa”
ul. Dworcowa 4, 66-400 Gorzów Wlkp.

„Oferta na usługę utrzymania czystości w budynku Przychodni”

Nr sprawy: ZP/PU/135/18

Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w **SEKRETARIACIE** (budynek administracyjny) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Dworcowa” przy ul. Dworcowej 4 w Gorzowie Wlkp. nie później niż do dnia **21.06.2018r. do godz. 09.00.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert w przypadku zbyt dużej liczby zapytań kierowanych do Zamawiającego i konieczności wprowadzania ewentualnych zmian, np. w zakresie opisu przedmiotu zamówienia.

Informacja ta zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia przedmiotowego postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.

11. Składanie zapytań do treści Zaproszenia

Wszelkie zapytania należy kierować do dnia 15 czerwca 2018r. w następującej formie:

- faxem na numer: **95/ 739 29 50**
- lub na adres e:mail: sekretariat@pdspzoz.pl

Gorzów Wlkp., 11.06.2018r.

Zatwierdzono,
p.o. DYREKTORA
Alicja Andrzejewska

Dodatki do Zaproszenia:

- 1) Wzór formularza ofertowego;
- 2) Wzór załącznika cenowego;
- 3) Wzór wykazu środków czyszczących i dezynfekcyjnych;
- 4) Wzór pełnomocnictwa (propozycja),
- 5) Wzór umowy;
- 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.