

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w BRZOSZOWIE**

36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 16
tel. 13 43-402-01, fax 13 306 14 91
Regon 370442837, NIP 686-14-51-405

Brzozów, 01 grudnia 2020 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro

ZAPYTANIE OFERTOWE

Działając na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku –Prawo zamówień publicznych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie zawiadamia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Nazwa oraz adres zamawiającego

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie
Adres zamawiającego: ul. Ks. J. Bielawskiego 16
Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów
Telefon: 13 43 43 485
Faks: 13 30 61 491
Adres strony internetowej: www.spzozbrzozow.pl
Adres poczty elektronicznej: spzozbrzozow@onet.pl
Godziny urzędowania: 7³⁰ – 15³⁰

2. Rodzaj zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: robota budowlana, dostawa, usługa

3. Nazwa zamówienia:

„Stale, kompleksowe sprzątanie pomieszczeń Przychodni Rejonowej SP ZOZ w Brzozowie ul. Ks. Bielawskiego 16 oraz Punktów Lekarskich w Górkach, Zmiennicy i Humniskach”

4. Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: stale, kompleksowe sprzątanie pomieszczeń Przychodni SP ZOZ w Brzozowie ul. Ks. Bielawskiego 16 oraz Punktów Lekarskich w Górkach, Zmiennicy i Humniskach.

W ramach usługi oferent będzie kompleksowo, stale i codziennie sprzątał własnym sprzętem oraz środkami czystości oferenta wszystkie pomieszczenia Przychodni Rejonowej SP ZOZ przy ul. Ks. Bielawskiego 16 oraz Punk Lekarski w Górkach. Dwa razy w tygodniu Punk Lekarski w Humniskach oraz trzy razy w tygodniu Punk Lekarski w Zmiennicy.

W ramach usługi należy:

- 1) Zamiatanie, mycie podłóg z zastosowaniem odpowiednich środków
- 2) Czyszczenie i wycieranie kurzu z powierzchni mebli i innego sprzętu biurowego oraz parapetów
- 3) Opróżnianie koszy na śmieci oraz niszczarek
- 4) Sprzątnięcie i dezynfekcja toalet (uzupełnianie środków dezynfekcyjnych i zapachowych, papieru, ręczników)
- 5) Mycie powierzchni szklanych oraz co najmniej dwa razy w roku mycie okien zewnętrznych
- 6) Mycie i dezynfekcja siedzisk na korytarzach oraz w gabinetach przeznaczonych dla pacjentów

Środki chemiczne używane do utrzymania czystości muszą posiadać aktualne świadectwo jakości zdrowotnej PZH.

Zamawiający może zlecić dodatkowe generalne sprzątanie po malowaniu lub remoncie po wcześniejszym uzgodnieniu z oferentem.

W przypadku jakichkolwiek zastrzeżeń odnośnie czystości zawartych w protokole pokontrolnym Państwowej Inspekcji Sanitarnej oferent natychmiast te zastrzeżenia usunie.

Kod CPV: 90910000-9

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza* możliwości składania ofert częściowych

5. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium - cena Waga 100%

6. Termin wykonania zamówienia : 01 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.

7. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia **16 grudnia 2020 r.** do godz. **15,00** w siedzibie zamawiającego. Oferty złożone po tym terminie nie będą brane pod uwagę.

8. Miejsce i termin otwarcia / prezentacji ofert:

Oferty zostaną otwarte/zaprezentowane dnia **18 grudnia 2020 r.** o godz. **11,00** w siedzibie zamawiającego

9. Informacja na temat zakresu wykluczenia:

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

10. Dopuszczalne formy składania ofert:

- zamknięte opakowanie,
- e-mail na adres poczty elektronicznej zamawiającego - spzozbrzozow@onet.pl

11. Informacje o szczegółach zamówienia można uzyskać po nr Tel: 693129905 e-mail: spzozbrzozow@onet.pl lub bezpośrednio w siedzibie zamawiającego

12. Klauzule dotyczące możliwości powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania:

Zamawiający i/lub Wykonawca może żądać powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania, jeżeli podmiot/podmioty biorące udział w postępowaniu wpłynęły na jego wynik w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.

13. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od zamówienia na każdym etapie jego przeprowadzenia bez podania przyczyny.

Załączniki:

- ✓ formularz ofertowy (zał. nr 1)

* niepotrzebne skreślić.

KIEROWNIK
Samodzielny Zespół
Zakładu Usługowo-Technicznego
Przemyśle
lek. n. Grzyżyna Wierdak

Kierownik

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

na wykonanie zadania p.n.: **Zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro.**

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie
 Adres zamawiającego: ul. Ks.J. Bielawskiego 16
 Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów
 Telefon: 13 43 43 485
 Faks: 13 30 61 491
 Adres strony internetowej: www.spzozbrzozow.pl
 Adres poczty elektronicznej: spzozbrzozow@onet.pl

II. Przedmiot zamówienia (nazwa)

„Stałe, kompleksowe sprzątanie pomieszczeń Przychodni Rejonowej SP ZOZ w Brzozowie ul. Ks. Bielawskiego 16 oraz Punktów Lekarskich w Górkach, Zmiennicy i Humniskach”

Opis przedmiotu zamówienia: Na podstawie załącznika

III. Tryb postępowania: zapytanie ofertowe.**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

.....

NIP

REGON

.....
 (pieczęć wykonawcy)

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zamawiającego za cenę:

cenę netto/miesięcznie:..... zł

słownie :.....zł

cenę brutto/miesięcznie:..... zł

słownie:.....zł

podatek VAT:..... zł

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1) Ksero (potwierdzone) wpisu do działalności gospodarczej

..... dn.

.....
 podpis osoby uprawnionej
 (pieczęć wykonawcy)