

Brzozów, 02 grudnia 2021 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: 13 306 14 91  
Adres strony internetowej: [www.spzozbrzozow.pl](http://www.spzozbrzozow.pl)  
Adres poczty elektronicznej: [spzozbrzozow@onet.pl](mailto:spzozbrzozow@onet.pl)  
Godziny urzędowania: 8<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>

#### **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 i Zmiennicy”**

#### **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.

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. oraz raz 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 sprzątnięcie 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 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.**

**7. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać do dnia **16 grudnia 2021 r.** do godz. **14,30** 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 **17 grudnia 2021 r.** o godz. **10,00** 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 - [spozbrzozow@onet.pl](mailto:spozbrzozow@onet.pl)

**11.** Informacje o szczegółach zamówienia można uzyskać po nr Tel: 693 129 905 e-mail: [spozbrzozow@onet.pl](mailto:spozbrzozow@onet.pl) lub bezpośrednio w siedzibie zamawiającego

**12.** Klauzule dotyczące możliwości powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania:

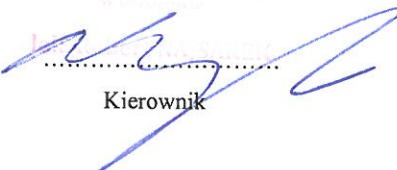
Zamawiający i/lub Wykonawca może żądać powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania, jeżeli podmiot/podmioty biorące udział w postępowaniu wpłynęły na jego wynik w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.

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

Załączniki:

- ✓ Opis przedmiotu zamówienia
- ✓ formularz ofertowy (zał. nr 1)

\* niepotrzebne skreślić.

KIEROWNIK  
Sanitarna Inspekcja Państwowa  
Zakład Sanitarny Państwowej Inspekcji Sanitarnej  
w Warszawie  
  
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: 13 306 14 91  
 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 i Zmiennicy”**

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)