



Toszek, dn. 08.10.2020r.

L.dz. DS./...4532/2020

**ZAPYTANIE OFERTOWE  
nr sprawy 76/DEG/MM/2020**

1. Tryb udzielenia zamówienia:

Zapytanie ofertowe zgodnie z art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.  
Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019 poz.1843)  
o wartości zamówienia poniżej 30 000 EURO.

2. Zamawiający:

**SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek**  
zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:

3. Przedmiot zamówienia:

**Zakup mobilnej kabiny dezynfekcyjnej do dezynfekcji COVID-19  
w ramach projektu „Modernizacja Sali terapii zajęciowej Oddziału Odwykowego  
Alkoholowego XIII w ramach zadań przeciwdziałania alkoholizmowi”  
zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w zakresie zawartym w załącznikach nr 1 i 2  
do niniejszego zapytania.**

4. Termin realizacji zamówienia:

- dostawa kabiny: do 12.11.2020r.
- dostawa środka dezynfekcyjnego: przez okres 2 lat (okres trwania Umowy)

5. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryterium:

**cena brutto za realizację zamówienia - 100 %**

**Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:**

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:

**cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:**

Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C \quad \text{gdzie:}$$

- C - ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę  
C<sub>N</sub> - najniższa cena proponowana przez Wykonawców  
C<sub>OB</sub> - cena badanej oferty  
W<sub>C</sub> - wartość wagowa 100 %

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów

6. Wymagania jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń:

- a) Uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia
- b) Ulotka lub folder kabiny (wraz ze zdjęciami)
- c) Ulotka środka dezynfekcyjnego (wraz z podaniem jego nazwy)
- d) Referencje (minimum od trzech wykonawców)
- e) Atesty

Wymienione dokumenty należy złożyć wraz z propozycją ofertową

7. Wymagania odbioru dokumentacji:

- a) Z odbioru urzędzeń sporządzony zostanie protokół w formie pisemnej
- b) Przekazanie wymaganych certyfikatów oraz atestów

8. Zakres:

- Dostawa mobilnej kabiny dezynfekcyjnej zgodnie z parametrami określonymi w załączniku nr 2
- Określenie częstotliwości oraz wykonywanie okresowych przeglądów
- Dostawa środka dezynfekującego przez okres 2 lat od daty podpisania Umowy tj. przez okres trwania umowy

Zamawiający zastrzega sobie, iż Umowa wygasa z chwilą upływu czasu, na który została zawarta tzn. dostawa środka będzie realizowana z częstotliwością zgodną ze zgłoszeniami Zamawiającego oraz w ilości wynikającej z jego zużycia, tylko do czasu zakończenia Umowy.

9. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:

- a) Zamawiający zastrzega sobie, iż Umowa w kwestii dotyczącej dostawy środka dezynfekcyjnego wygasa z chwilą upływu czasu, na który została zawarta, a dostawa środka będzie realizowana z częstotliwością zgodną ze zgłoszeniami Zamawiającego oraz tylko w ilości i z częstotliwością wynikającą z jego zużywania, do czasu zakończenia Umowy.
- b) Przedmiot zamówienia należy wykonać z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami technicznymi, standardami, zasadami sztuki budowlanej, etyką zawodową
- c) Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami
- d) Przedstawicielem zamawiającego uprawnionym do reprezentowania go w sprawach związanych z bieżącą realizacją umowy jest .....
- e) Strony postanawiają, że rozliczenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury, wystawionej przez Wykonawcę w oparciu o bezusterkowy protokół odbioru końcowego przedmiotu umowy
- f) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
  - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
  - za zwłokę w oddaniu w terminie określonym umową przedmiotu zamówienia – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki,
  - za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia okresu wyznaczonego na usunięcie wad.Zamawiający zapłaci wykonawcy karę umowną:
  - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego,



za wyjątkiem sytuacji określonych w art.145 ustawy Prawo zamówień publicznych,

- za zwłokę w przeprowadzeniu odbioru końcowego przedmiotu umowy – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia następnego po terminie, w którym odbiór powinien być zakończony.

g) Oprócz przypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zapłaty kar umownych w następujących sytuacjach:

- w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,

- zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,

- zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy

- Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje go pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie, Wykonawca przerwał z własnej inicjatywy realizację umowy i przerwa ta trwa dłużej niż 14 dni.

Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli:

- Zamawiający odmawia bez uzasadnionych przyczyn odbioru robót lub odmawia podpisania protokołu odbioru.

Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

h) Zmiany i uzupełnienia do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Uzgodnienia w tym zakresie wymagają dla swej ważności zatwierdzenie przez Dyrektora Szpitala.

i) Za wykonanie czynności zawartych w umowie odpowiedzialność ponosi Wykonawca

**Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikami nr 1 i 2 do niniejszego zapytania ofertowego pocztą elektroniczną na adres:**

**[m.milewska@szpitaltoszek.pl](mailto:m.milewska@szpitaltoszek.pl)**

**w nieprzekraczalnym terminie do 20.10.2020r. do godz. 10.00**

Strona internetowa: [www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl), nr telefonu centrali: 32 233-41-12

e-mail: [info@szpitaltoszek.pl](mailto:info@szpitaltoszek.pl)

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 76/DEG/MM/2020”

**Osoby do kontaktu:**

**mgr Wiesław Pomykalski – p.o. Kierownika Działu Technicznego**

**tel. (32) 233-41-12 wew. 240**

**mgr Marta Kapiciak-Milewska – Referent**

**tel. (32) 233-41-12 wew. 240**

**mgr inż. Anna Misztela – Z-ca Kierownika Warsztatów**

**tel. (32) 233-41-12 wew. 240**

**DYREKTOR**  
SP ZOZ SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO  
*Erwin Janysek*

**Załączniki:**

1. Propozycja ofertowa.
2. Opis parametrów.

Strona internetowa: [www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl) nr telefonu centrali: 32 233-41-12  
e-mail: [info@szpitaltoszek.pl](mailto:info@szpitaltoszek.pl)

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny jest jednostką ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego





**PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 76/DEG/MM/2020**  
**Zakup mobilnej kabiny dezynfekcyjnej do dezynfekcji COVID-19 w ramach projektu „Modernizacja Sali terapii zajęciowej Oddziału Odwykowego Alkoholowego XIII w ramach zadań przeciwdziałania alkoholizmowi”**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu / fax .....

1. Propozycja ofertowa.

Lp.	Nazwa	J.m.	Cena jedn. netto (zł)	Ilość	Wartość netto (zł) cena jedn. netto x ilość	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Zakup mobilnej kabiny dezynfekcyjnej do dezynfekcji COVID-19 w ramach projektu „Modernizacja Sali terapii zajęciowej Oddziału Odwykowego Alkoholowego XIII w ramach zadań przeciwdziałania alkoholizmowi”	szt.		1				
2.	Wymagane przeglądy (z określeniem częstotliwości) w ciągu 2 lat							
3.	Koszt wykonania przeglądu	m-c		1				
4.	Dostawa i zaopatrzenie do dezynfekcji przez okres 4000 natrysków/miesiąc (określenie nazwy środka) przy założeniu częstotliwości w dwóch lat							
5.	Jednorazowe zaopatrzenie (wyrzucające ze zgięszczenia uzupełnienia zbiornika) – określenie nazwy środka							
<b>RAZEM:</b>								

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ..... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.  
*/wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/*

3. Gwarancja jakości: .....

4. Inne .....

..... dn.....

*pieczętka i podpis Dostawcy  
lub upewnomoczonego przedstawiciela (ti) Dostawcy*



**Kabina dezynfekcyjna - opis parametrów:**

<b>Opis parametrów:</b>	<b>Parametry wymagane przez Zamawiającego</b>	<b>Parametry oferowane przez Wykonawcę</b>
<b>Zastosowanie:</b>	bezdotykowa dezynfekcja ciała/sylwetki	
<b>Materiał obudowy:</b>	lakierowana metalowa płyta gr. min. 1mm	
<b>Materiał drzwi:</b>	tworzywo PCV przezroczyste magnetycznie	
<b>Zakres pracy:</b>	od + 1 st. do + 50 st. Celsjusza	
<b>Klasa szczelności:</b>	IP 55	
<b>Metoda wytwarzania mgły:</b>	bardzo skuteczna atomizacja ultradźwiękowa 1-10	
<b>Ilość dysz:</b>	4 - 16	
<b>Czas nartysku:</b>	od 5 do 15 sekund	
<b>Język komend głosowych:</b>	polski (w celu bezdotykowej obsługi urządzenia) -	
<b>Sposób kontroli detekcji:</b>	indukcja mikrofalowa/podczerwień,	
<b>Pojemność zbiornika:</b>	15 litrów – 200 litrów	
<b>Rodzaj płynu dezynfekcyjnego:</b>	posiadające dopuszczenie dla zwalczania Covid-19 i przystosowanie do rozpylania/atomizacji. Działanie neutralne dla ludzi. Komplet atestów i i	
<b>Rodzaj dezynfekcji rąk:</b>	bezdotykowa indukcyjna detekcja i dozowanie/natrysk	
<b>wykrywanie sylwetki:</b>	metoda mikrofalowa lub poprzez podczerwień	
<b>Parametry zasilania:</b>	230V/50Hz, 200W - 800W	
<b>Pojemnik na zużytą ciecz</b>	tak	
<b>Inne wymagania:</b>	przystosowanie dla osób niepełnosprawnych	
<b>Referencje:</b>	wykazanie się min. 3 referencjami	