



Toszek, dn. 15.11.2019 r.

L. dz. DS/...../2019

### ZAPYTANIE OFERTOWE

nr sprawy 78/DEG/PW/2019

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: **Przeгляд techniczny zbiornika P. Poż. o pojemności 205 m<sup>3</sup>, zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.**
3. Termin realizacji zamówienia: **do 15 grudnia 2019 r.**
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
  - cena brutto za realizację zamówienia – 100 %Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:  
cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:  
Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C$$

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.
5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
    - a) Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami BHP i P. Poż., normami technicznymi, obowiązującymi standardami, etyką zawodową oraz postanowieniami niniejszej umowy.
    - b) Do obowiązków wykonawcy należy:
      1. Sprawdzenie powłoki antykorozyjnej w tym:
        - Płaszcza zbiornika
        - Poszycia dachu
        - Drabin dostępu i pomostu
        - Przejść technologicznych
        - Trasy kablowej
        - Wzmocnień poziomych zbiornika
        - Wszelkich elementów konstrukcyjnych zbiornika
      2. Sprawdzenie rozdzielni elektrycznej:
        - Izolacji przewodów zasilających i sterowniczych



- Poprawności działania grzałek elektrycznych
  - Poprawności działania sygnalizacji poziomów wody
  - Komunikacji szafy elektrycznej z nadrzędnym systemem P. Poż
  - Sprawdzenie skutecznej ochrony przeciwpożarowej
  - Uziemienia ochronnego zbiornika
3. Sprawdzenie stanu technicznego zbiornika
- Płaszcz zbiornika i poszycia dachu
  - Przewodu technologicznego
  - Połączeń śrubowych
  - Kotwienia zbiornika
  - Membrany i izolacji technicznej
  - Szczelności
  - Regulacji i czyszczenia zaworów pływakowych
4. Ustalenie kolejnego terminu przeglądu technicznego zbiornika P. Poż.
- c) Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację umowy jest .....
- d) Przedstawicielem Zamawiającego uprawnionym do reprezentowania go w sprawach związanych z dokonaniem odbioru technicznego wykonanej usługi jest .....
- e) Osoba kontrolująca zbiornik P. Poż. musi posiadać wymagane uprawnienia pozwalające na realizację przedmiotu zamówienia, które przedłoży Zamawiającemu w celu potwierdzenia ich posiadania.
- f) Odbiór przedmiotu umowy nastąpi na podstawie spisanego protokołu odbioru, zawierającego wynik dokonanego sprawdzenia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
- g) Przedmiotem odbioru końcowego będzie protokół z kontroli okresowej.
- h) Zamawiający może podjąć decyzję o przerwaniu czynności odbioru, jeżeli w czasie jego trwania ujawniono istnienie takich wad, które uniemożliwiają użytkowanie przedmiotu umowy zgodnie z przeznaczeniem, aż do czasu ich usunięcia.
- i) Wszelkie uszkodzenia, łącznie z wymianą uszkodzonych części, które zostaną wykryte podczas przeglądu, zostaną wyszczególnione w nowym zapytaniu ofertowym.
- j) Strony postanawiają, że rozliczenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę w oparciu o bezusterkowy protokół odbioru przedmiotu umowy.
- k) Zapłata faktury przez Zamawiającego nastąpi w terminie do ..... od daty dostarczenia kompletnej i prawidłowo wystawionej faktury VAT, pod ustalony przez strony adres, na konto podane na fakturze. W przypadku niedostarczenia faktury pod właściwy adres, bądź dostarczenia niekompletnej faktury, termin wydłuży się proporcjonalnie.
- l) Cena przedmiotu umowy określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie podlega zmianom.
- m) *kary umowne w wysokości:*  
*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 zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze - w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
  - Za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy.



*Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną:*

- za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego.

**Prosimy o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego w zamkniętej kopercie na adres:**

**SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku**

**Sekretariat Dyrektora Naczelnego**

**ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek**

**w nieprzekraczalnym terminie do 21.11.2019 r. do godz. 9,00 z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 78/DEG/PW/2019”.**

Ewentualne pytania dotyczące zamówienia prosimy kierować na adres e-mail: [p.wojciechowski@szpitalsoszek.pl](mailto:p.wojciechowski@szpitalsoszek.pl)

Z poważaniem

Zastępca Dyrektora  
d/s Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

*inż. Erwin Janysek*

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Propozycja ofertowa

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 78/DEG/PW/2019

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Adres e-mail:.....

Nr telefonu/FAX:.....

1) Propozycja ofertowa.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (%)	Wartość brutto (zł)
1.	Przeład techniczny zbiornika P. Poż. o pojemności 205 m <sup>3</sup>				
<b>RAZEM:</b>					--

\*Do oferty prosimy dołączyć kserokopię dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganych uprawnień przez osobę wykonującą przedmiot zamówienia.

- 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) Inne .....

..... dn. ....

.....  
Pieczątką i podpis Wykonawcy  
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy