

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie
Sekcja Techniczna
(nazwa jednostki organizacyjnej) tel. 34 370 21 26
email: kier_techniczny@zsm.czyst.pl

Zapytanie Ofertowe

na **"Wykonywanie usług kominiarskich w obiektach Szpitali SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie"**

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

Nazwa jednostki organizacyjnej nr telefonu i adres do korespondencji:

Sekcja Techniczna SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony, 42-200 Częstochowa,
ul. Mirowska 15, tel. 34 370 21 26, fax. 34 370 27 92

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1 Przedmiotem zamówienia jest **" Wykonywanie usług kominiarskich w obiektach Szpitali SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie"**.
- 2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
Usługa polegać będzie na czyszczeniu przewodów wentylacyjnych i spalinowych:
 - w obiektach Szpitala przy ul. Mirowskiej 15,
 - w obiektach Szpitala przy ul. Mickiewicza 12,
 - w obiektach Szpitala przy ul. Bony 1/3,w terminach i na zasadach określonych w Rozporządzeniu MSWiA z dnia 7.06.2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów – Dz. U. Nr 109 poz. 719 Rozdział 7 § 34 ust. 1 pkt 3 i § 34 ust. 2.
Wykonywanie okresowych kontroli stanu technicznej sprawności przewodów kominowych, dymowych, spalinowych i wentylacyjnych – w obiektach jak wyżej – zgodnie z Ustawą Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994r. oraz wskazywanie wad i usterek przewodów kominowych oraz urządzeń ułatwiających dostęp do kominów i kanałów.
- 3 Wymagana gwarancja - 12 miesięcy.
- 4 W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaze Wykonawcy materiały – protokoły z ostatnich kontroli i przeglądów.
- 5 Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 6 Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

- 7 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania: posiada niezbędne kwalifikacje do wykonywania przeglądów i oceny stanu technicznego ww. instalacji.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31 maja 2018r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1 Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony 42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15, do dnia 15 maja 2017 do godziny 14.00
- 2 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 3 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- 4 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 5 Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zsm.czyst.pl w dniu 25.04.2017

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
-cena -100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.zsm.czyst.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Kierownik ST Zenon Ball pod numerem telefonu oraz adresem email: kier_techiczny@zsm.czyst.pl.

IX. ZAŁĄCZNIKI

- wzór Formularza Oferty
- projekt umowy

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

Wojciech Konieczny

.....
(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji
nr telefonu
NIP: REGON: KRS:

Formularz Oferty

Ja/ My, niżej podpisany/i
działając w imieniu i na rzecz
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na
.....składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację zamówienia za cenę: netto PLN
brutto PLN (słownie:) w tym
VAT: (słownie:)
2. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy następujących gwarancji
na okres:
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją Zapytania Ofertowego
udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
4. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie:
..... tel., e-mail.....
5. Oferta zawiera /nie zawiera * informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu
składania ofert.
7. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym
w Zapytaniu Ofertowym.
8. Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji
istotnych warunków zamówienia oraz zapisach zawartych w art. 22 ust. 1 i nie
podlega wykluczeniu na podstawie art. 24, ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień
publicznych
9. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na
warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez
Zamawiającego.
10. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
11. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część
oferty są:
1)
2)
3)

....., dn.....

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

* niepotrzebne skreślić