



TAG-257/1-NS/271/2017

Rybnik, dnia 26.07.2017 r.

**Zapytanie ofertowe**  
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych  
równowartości kwoty 30 000 euro) na:

**świadczenie kompleksowej usługi dezynfekcji (w tym dezynfekcji przez  
zamgławianie), dezynsekcji, deratyzacji, w obiektach jak i wokół obiektów  
SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku**  
(zamówienie nr TAG -257-NS/271-2017)

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie **kompleksowej usługi dezynfekcji (w tym dezynfekcji przez zamgławianie), dezynsekcji, deratyzacji w obiektach jak i wokół obiektów SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku.**

1. Specyfikację przedmiotu usługi zawiera załącznik nr 1.2. oraz 1.2.A-1.2.C do niniejszego zaproszenia („Opis przedmiotu zamówienia”) oraz załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”). Pozostałe warunki zamówienia określone są w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania („Wzór umowy”).

2. Realizacja zamówienia:

Usługa będzie świadczona w okresie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania.

3. Forma złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki (sporządzone poprzez wypełnienie i podpisanie wzorów dołączonych do niniejszego zapytania).

Ofertę należy złożyć:

- w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (decyduje data doręczenia).

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z załącznika nr 1 oraz wzoru umowy i złożonej przez wykonawcę oferty.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000 Główny Księgowy: 032 42-91-299 Dział Zamówień Publicznych: 032 42-91-287

Sekretariat: 032 42-91-251 Dział Organizacyjny: 032 42-92-613 Dział Zaopatrzenia: 032 42-91-214

Fax: 032 42-28-272

2. Ceną oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty, zgodna z obliczoną w załączniku nr 1.1 (formularz cenowy – **wartość „Razem” brutto**).
  3. Cena wykazana w ofercie służyć będzie do wyboru wykonawcy. W załączniku nr 1.1 do oferty cenę oferty należy obliczyć mnożąc wartość miesięczna netto w zł razy 24 miesiące. Otrzymałą w ten sposób wartość netto należy powiększyć stosownie do stawki podatku VAT, co daje wartość brutto, którą należy zaokrąglić z dokładnością do 0,01 zł.
  4. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.
  5. Tak obliczone w poszczególnych wierszach wartości netto i brutto należy następnie dodać, otrzymując wartość netto i brutto („Razem”).
  6. W ten sposób obliczoną wartość brutto należy przenieść do formularza oferty – do punktu 1.
  7. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a Ustawy.
5. Termin złożenia oferty: do dnia **03.08.2017 r. r. do godz. 11.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce wskazane w punkcie 3)**.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia oferty lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
  7. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: [www.szpital.rybnik.pl](http://www.szpital.rybnik.pl).
  8. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
 

Cena - 100 %
  9. Opis sposobu oceny oferty w zakresie poszczególnych kryteriów:  
Liczba punktów uzyskanych przez daną ofertę będzie obliczana następująco:  
kryterium „cena” – punktacja jest obliczana ze wzoru:
 
$$\frac{\text{cena najtańszej oferty}}{\text{cena danej oferty}} \times 100 \times 100\%$$
- przy czym ceną oferty jest kwota podana w punkcie 1 formularza ofertowego.
- Z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa – zgodna z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
10. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają zdolność techniczną i zawodową tj:
    - Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał/wykonuje minimum jedną usługę w zakresie **usługi dezynfekcji (w tym dezynfekcji przez zamgławianie), dezynsekcji, deratyzacji** w podmiotach leczniczych, o wartości nie mniejszej niż 40 000,00 zł brutto.
  11. Zamawiający ustala zebranie Wykonawców w dniu 28.07.2017r. i 31.07.2017 r.o godz. 10<sup>00</sup> w siedzibie Zamawiającego przy ul. Energetyków 46 (osoba do kontaktu p. Sabina Kubik - Dział Administracyjno-Gospodarczy nr tel.: 32 429 12 65) celem przeprowadzenia wizji lokalnej, lub na wniosek Wykonawców w innym terminie jednakże nie późniejszym jednak niż na 3 dni przed datą

otwarcia ofert. Termin inny niż wskazany wyżej zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego w informacjach dotyczących przedmiotowego postępowania.

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz oferty (wzór) wraz ze wzorami załączników do oferty:

1.1. Formularz cenowy (wzór załącznika nr 1.1).

1.2. Opis przedmiotu zamówienia.

1.2.A Wykaz jednostek organizacyjnych szpitala objętych usługą monitoringu dezynsekcyjnego.

1.2.B Wykaz obiektów i tuneli wraz z podaniem powierzchni użytkowych objętych usługą monitoringu deratyzacyjnego oraz dezynfekcji

1.2.C.1 Wzór Karty przeglądu punktów kontrolnych w zakresie monitoringu dezynsekcyjnego

1.2.C.2 Wzór Karty przeglądu punktów kontrolnych w zakresie monitoringu deratyzacyjnego.

**1.2.D Wykaz środków chemicznych, które będą używane przez Wykonawcę do świadczenia usług DDD (dołączone przez Wykonawcę do umowy).**

2. Wzór umowy (wzór załącznika nr 2).

3. Wykaz usług (wzór załącznika nr 3).