

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11 41-500 Chorzów zaprasza do składania ofert na odśnieżanie terenu na zlecenie Zamawiającego SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie ul. Strzelców Bytomskich 11 oraz przy ul. Truchana 7.

### 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust.1 pkt 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych.

### 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa zimowego utrzymania dróg, parkingów i chodników w dwóch jednostkach Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie w sezonie zimowy 2021/2022.

#### 3.1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przy ul. Strzelców Bytomskich 11

W pierwszej kolejności należy odśnieżyć, posypać wjazd i wyjazd dla ambulansów oraz teren bezpośrednio przylegający do Izby Przyjęć i Nocnej Świątecznej Opieki Zdrowotnej. W następnej kolejności odśnieżanie, odladzanie dróg dojazdowych i chodników.

Terenem objętym usługą będą :

- drogi , parkingi o łącznej powierzchni ok. 5345 m<sup>2</sup>,
- chodniki wewnętrzne o łącznej powierzchni ok. 1461 m<sup>2</sup>,
- chodniki przylegające do terenu przynależnego do szpitala (dotyczy ul. Głogowskiej , ul. Pułaskiego oraz ul. Strzelców Bytomskich) łącznej powierzchni ok. 693 m<sup>2</sup>,
- usunięcie śniegu z dróg i chodników. Nadmiar śniegu należy usunąć w miejsce wskazane przez zamawiającego.,
- oblodzenia ww. nawierzchni mają być usuwane na bieżąco.

Ponadto, w ramach usługi należy do Wykonawcy:

- likwidowanie śliskości zimowej poprzez posypywanie dróg wewnętrznych piaskiem z dodatkiem soli (mieszanka piaskowo-solna ), mieszankę zapewnia i zabezpiecza Wykonawca,
- przygotowanie mieszanki i przechowanie w taki sposób, aby zapobiec jej zawilgoceniu i zamarzaniu,

#### 3.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przy ul. Truchana 7

W pierwszej kolejności należy odśnieżyć, posypać wjazd i wyjazd z SOR-u. Następnie odśnieżyć, odlodzić i posypać solą i piaskiem ciąg komunikacyjny zewnętrzny i wewnętrzny szpitala.

Terenem objętym usługą będą :

- chodniki wewnętrzne ok 275m<sup>2</sup>,
- droga pożarowa ok. 500m<sup>2</sup>,
- dziedziniec ok. 600m<sup>2</sup>,

- wejście tylne na teren Szpitala ok. 130m<sup>2</sup>,
- wejście do pomieszczeń socjalnych pracowników karetok ok. 82m<sup>2</sup>,
- parking nr. 1 ok. 504m<sup>2</sup>,
- parking nr. 2 ok. 490m<sup>2</sup>
- parking nr. 3 ok. 1318m<sup>2</sup>
- parking nr. 4 ok. 140 m<sup>2</sup>.

Ponadto, w ramach usługi należy do Wykonawcy:

- likwidowanie śliskości zimowej poprzez posypywanie dróg piaskiem z dodatkiem soli (mieszanka piaskowo-solna), mieszankę zapewnia i zabezpiecza Wykonawca,
- przygotowanie mieszanki i przechowanie w taki sposób, aby zapobiec jej zawilgoceniu i zamarzaniu,

#### 4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia od 01.12.2021 do ostatniego dnia świadczenia usługi, jednak nie dłużej niż do 31.03.2022r. z możliwością przedłużenia w zależności od warunków atmosferycznych.

#### 5. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

- najniższa cena – 100 %

1.	Kryteria	Waga	Metoda oceny
1.	Cena	100%	$\frac{\text{Najniższa zaoferowana cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$

#### 6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Wszelkie poprawki, skreślenia w treści oferty należy zaparafować. Dokumenty winny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem. Ofertę należy złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego lub przesać drogą elektroniczną na adres [biuropodawcze@zsm.com.pl](mailto:biuropodawcze@zsm.com.pl). Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do 15.11.2021r**

**Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.**

#### 7. OSOBA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Wykonawcami:

- Alicja Gara -Kierownik działu Administracyjno –Gospodarczego  
tel. 604 773 214 lub e-mail : [agara@zsm.com.pl](mailto:agara@zsm.com.pl)
- Joanna Cieśla – Referent  
tel.32 3499119 lub e-mail : [gospodarczy@zsm.com.pl](mailto:gospodarczy@zsm.com.pl)
- Agata Malik - Sekcja porządkowa  
tel.697 701 469 lub e-mail : [amalik@zsm.com.pl](mailto:amalik@zsm.com.pl)



## 8. INNE:

- Wynagrodzenie: miesięczne ryczałtowe za gotowość, wynagrodzenie odrębne za każdą rozpoczętą roboczogodzinę świadczenia usługi.
- Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zespołu Szpitali Miejskich do zawarcia umowy, ani też nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
  - odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego Zapytania ofertowego,
  - negocjacji warunków realizacji zamówienia po wyborze Wykonawcy,
  - prowadzenia negocjacji z wybranym/i Wykonawcą/ami,
  - przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą,
  - zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert informując o tym Wykonawców.
- Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert
- Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia (lub zawarcia umowy – w przypadku dołączonej umowy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

## 9. ZAŁĄCZNIKI:

- |                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| 1. Wzór Formularza ofertowego | - zał. nr 1 |
| 2. Karta czasu pracy          | - zał. nr 2 |
| 3. Mapy                       | - zał. nr 3 |
| 4. Wzór umowy                 | - zał. nr 4 |

P.O.  
Dyrektora operacyjnego  
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich  
Iwona Filip