

## 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 ZAKUP ZGNIATARKI DO ODPADÓW KOMUNALNYCH SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie

### 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 zakup **zgniatarki do odpadów komunalnych** (zwane dalej w treści: Urządzeniem). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zamawiający wymaga dostawy, montażu, uruchomienia oraz przeszkolenia personelu w zakresie zakupu i obsługi zgniatarki do odpadów komunalnych gromadzonych w pojemnikach 1100 ltr. Urządzenie ma być zasilane prądem elektrycznym o następujących parametrach: 230V, 50 Hz, 1,5 kW oraz dostosowane do pracy na zewnątrz o klasie szczelności min. IP 54 max IP 55. Siła nacisku (zgniotu) ma wynosić min. 4 tony, max 7 ton

Wymiary urządzenia:

- Wysokość min. 160 cm max 180 cm
- Szerokość min. 135 cm max 160 cm
- Długość min. 160 cm max 180 cm

Urządzenie musi być dostosowane do różnych typów pojemników o pojemności 1100 ltr.

Urządzenie ma posiadać dodatkowe ramiona, które ustawiają pojemnik we właściwej pozycji w prasie.

Urządzenie musi być fabrycznie nowe.

### 4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia do dnia 28 lutego 2022r.

### 5. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Cena – 100 %

#### 5.1 KRYTERIA DOSTĘPU:

Wymaganiem kryterium będzie zapewnienie dostępu do części zamiennych dla urządzenia. Zamawiający oczekuje, iż Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych przez okres min. 5 lat od daty dostawy urządzenia. Kryterium oceniane będzie jako spełnia/nie spełnia wymagania.

Oferty Wykonawców, którzy nie zapewnią dostępności do części zamiennych przez okres 5 lat podlegać będą odrzuceniu jako niezgodne z wymogami zapytania ofertowego.

### 6. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

6.1. Zamawiający oczekuje złożenia oferty na urządzenie o parametrach nie gorszych niż opisane w pkt.3 Zapytania ofertowego.

6.2. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie wizji lokalnej miejsca docelowego umiejscowienia zgniatarki do odpadów komunalnych po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym lub elektronicznym terminu i godziny przedmiotowych oględzin jednak nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert. Wizja lokalna może mieć miejsce w dni poniedziałek-piątek.

6.3. Dostawa, montaż oraz instalacja (jeżeli wymaga) nastąpi w terminie maksymalnie do dnia 28.02.2022 r.

6.4. Ostateczny termin dostawy Urządzenia zostanie uzgodniony z Zamawiającym. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w dniu roboczym tj. poniedziałek – piątek, w godzinach: 8:00 – 13:00. O szczegółowym terminie, w tym planowanej godzinie jego dostarczenia Wykonawca zawiadomi Zamawiającego przynajmniej na 2 dni

- przed planowanym terminem dostarczenia. Zamawiający nie wyraża zgody na dostarczenie towaru w godzinach popołudniowych.
- 6.5. Miejscem dostawy, montażu oraz zapoznania pracowników Zamawiającego z przedmiotem zamówienia jest wiata na odpady komunalne zlokalizowana na terenie parkingu przy ul. Strzelców Bytomskich 11.
  - 6.6. Zamawiający wymaga, aby urządzenie zapakowane było w odpowiednie opakowanie zapewniające prawidłowe warunki transportu i ewentualnego przechowania. W przypadku transportu i dostarczenia urządzenia przez firmę przewoźną towar musi być wyraźnie opisany z wyszczególnieniem miejsca dostawy. Dostawa zamówionego towaru będzie realizowana przez Wykonawcę na koszt i siłami Wykonawcy.
  - 6.7. Wykonawca udziela Zamawiającemu 2-letniej gwarancji na urządzenie liczonej od daty dostawy Urządzenia.
  - 6.8. Kwota brutto wynagrodzenia Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem od towarów i usług (VAT), ewentualnymi rabatami, opłatami lub ewentualnymi należnościami celnymi związanymi z podatkiem granicznym, a także czynnościami przygotowania dostawy, transportem do siedziby Zamawiającego, zapoznaniem pracowników Zamawiającego z przedmiotem zamówienia (szkolenie), gwarancją jak również opakowaniem, ubezpieczeniem do chwili odbioru potwierdzonego protokołem końcowego odbioru.
  - 6.9. Termin płatności: 30 dni licząc od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru oraz otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę złożonej w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający dokona płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.

## 7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta Wykonawcy powinna zawierać:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego,
- 2) Katalog, ulotkę lub inny dokument opisujący przedmiot zamówienia,
- 3) Zaparafowany wzór Umowy wg załącznika nr 2.

## 8. TERMIN ORAZ WARUNKI SKŁADANIA OFERT:

W sytuacji, gdy są Państwo zainteresowani złożeniem oferty w powyższym zakresie prosimy o przesłanie dokumentów wymienionych w pkt 7 niniejszego Zapytania. Zamawiający dopuszcza przesłanie podpisanej oferty na adres: [biuropodawcze@zsm.com.pl](mailto:biuropodawcze@zsm.com.pl)

Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu w języku polskim. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **31.12.2021r. do godz. 10.00**.

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

## 9. OSOBA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Wykonawcami: Alicja Gara, e-mail: [agara@zsm.com.pl](mailto:agara@zsm.com.pl)  
tel. 032 34-99-213 lub 604-773-214

## 10. INNE:

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zespołu Szpitali Miejskich do zawarcia umowy, ani też nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
  - odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny,
  - 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.
3. Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń ze strony Wykonawcy. Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. 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
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia (lub zawarcia umowy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

## 11. ZAŁĄCZNIKI:

1. Wzór Formularza ofertowego
2. Wzór umowy

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

- zał. nr 1  
- zał. nr 2