

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 **USŁUGĘ DEZYNSEKЦИИ, DEZYNFEKЦИИ, DERATYZACJI, STAŁEGO MONITORINGU NA OBECNOŚĆ GRYZONI ORAZ DETEKTORY OWADÓW** w obiektach Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy 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 dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji, stałego monitoringu na obecność gryzoni oraz detektory owadów w obiektach Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11 oraz ul. Wł. Truchana 7.

3.1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przy ul. Strzelców Bytomskich 11

Usługa monitoringu/deratyzacji polegać ma na zamontowaniu wokół obiektów i miejsc newralgicznych karmników deratyzacyjnych zamykanych na klucz bez dostępu osób trzecich.

Karmniki będą opisane i ponumerowane oraz będą własnością Wykonawcy usługi, który po zakończeniu umowy zdemontuje je na własny koszt.

Na tę okoliczność musi zostać sporządzony plan rozmieszczenia w/wym. karmników, który przy każdorazowej zmianie zostanie zaktualizowany i dołączony do umowy.

Wizyty kontrolne oraz uzupełnienie trutek odbywać się będzie raz w miesiącu, co zostanie odnotowane w harmonogramie czynności związanych z obsługą urządzeń do monitorowania aktywności szkodników.

W ramach comiesięcznej usługi monitoringu wszystkie dodatkowe interwencje związane z gryzoniąmi pomiędzy przeglądami miesięcznymi na terenie szpitala będą nieodpłatne i realizowane do 24 godzin od zgłoszenia telefonicznego lub e-mail od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych.

Harmonogram musi zawierać numer karmnika, datę odczytu, ocenę ubytku preparatu, datę ważności preparatu, uzupełnienie lub wymianę trutki, czyszczenie oraz sprawdzenie stanu karmnika.

Wszystkie stosowane środki oraz preparaty muszą posiadać karty charakterystyki preparatu, które muszą zostać dołączone do zawartej umowy.

Po każdorazowej akcji deratyzacyjnej musi zostać wystawiony protokół pokontrolny, który będzie zawierał wszystkie uwagi dotyczące przeprowadzonych działań.

Wykonanie przedmiotu umowy nie będzie zakłócać funkcjonowania szpitala.

W razie stwierdzenia nieskuteczności dezynsekcji/deratyzacji Wykonawca zobowiązuje się do ponownego wykonania bezpłatnej usługi aż do osiągnięcia zagwarantowanego skutku, w razie konieczności używając innego środka do dezynsekcji/deratyzacji

3.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przy ul. Truchana 7

Usługa monitoringu/deratyzacji polegać ma na zamontowaniu wokół obiektów i miejsc newralgicznych karmników deratyzacyjnych zamykanych na klucz bez dostępu osób trzecich.

Usługa monitoringu detektorów owadów polegać ma na zamontowaniu wokół obiektów i miejsc newralgicznych wewnątrz i na zewnątrz detektorów owadów zamykanych na klucz bez dostępu osób trzecich.

Karmniki oraz detektory będą opisane i ponumerowane oraz będą własnością Wykonawcy usługi, który po zakończeniu umowy zdemontuje je na własny koszt.

Na tę okoliczność musi zostać sporządzony plan rozmieszczenia w/wym. karmników i detektorów, który przy każdorazowej zmianie zostanie zaktualizowany i dołączony do umowy.

Wizyty kontrolne oraz uzupełnienie trutek odbywać się będą raz na 2 miesiące, co zostanie odnotowane w harmonogramie czynności związanych z obsługą urządzeń do monitorowania aktywności szkodników.

W ramach wykonanej usługi monitoringu wszystkie dodatkowe interwencje związane z gryzoniami pomiędzy przeglądami dwumiesięcznymi na terenie szpitala będą nieodpłatne i realizowane do 24 godzin od zgłoszenia telefonicznego lub email od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych.

Harmonogram musi zawierać numer karmnika, datę odczytu, ocenę ubytku preparatu, datę ważności preparatu, uzupełnienie lub wymianę trutki, czyszczenie oraz sprawdzenie stanu karmnika.

Wszystkie stosowane środki oraz preparaty muszą posiadać karty charakterystyki preparatu i muszą zostać dołączone do zawartej umowy.

Po każdorazowej akcji deratyzacyjnej musi zostać wystawiony protokół pokontrolny, który będzie zawierał wszystkie uwagi dotyczące przeprowadzonych działań.

Wykonanie przedmiotu umowy nie będzie zakłócać funkcjonowania szpitala.

W razie stwierdzenia nieskuteczności dezynsekcji/deratyzacji Wykonawca zobowiązuje się do ponownego wykonania bezpłatnej usługi aż do osiągnięcia zagwarantowanego skutku, w razie konieczności używając innego środka do dezynsekcji/deratyzacji.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia od 01.01.2023 do 31.12.2023r.

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%	$\frac{\text{Najniższa zaoferowana cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$

GH

6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, wszystkie dokumenty wraz z zaparafowanym wzorem umowy 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. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do 30.11.2022 r., godz. 11.00**
Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

7. OSOBY DO KONTAKTÓW:

Jednostka przy ul. Strzelców Bytomskich 11

- Alicja Gara, tel. 604 773 214 lub e-mail : agara@zsm.com.pl
- Joanna Cieśla, tel.32 34 99 119 lub e-mail : jciesla@zsm.com.pl

Jednostka przy ul. Władysława Truchana 7

- Katarzyna Mieszczanin, tel. 660 67 90 84 lub e-mail : kmieszczanin@zsm.com.pl

8. INNE:

- 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,
 - 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. Formularz ofertowy | - zał. nr 1 |
| 2. Wzór umowy | - zał. nr 2 |