

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 przegląd i konserwację urządzeń UPS dla 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

3.1 Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia w ramach dwóch pakietów. Wykonawca może złożyć ofertę na jeden lub więcej pakietów.

Przedmiotem zamówienia jest przegląd i konserwacja urządzeń UPS.

Pakiet 1) zlokalizowany na terenie SP ZOZ ZSM Strzelców Bytomskich 11

Zestawienie UPS:

UPS Multi Plus 15kVA TSO 2 80szt. baterii 7Ah Nr. Fab. ML25UT155200001

UPS Multi Plus 15kVA TSO 4 80szt. baterii 7Ah Nr. Fab. ML29UT165220001

UPS Multi Plus 40kVA 40szt. Baterii 33Ah Nr. Fab. ML19UT141820004

Riello 15 kVA nr ML12UT122120001

Riello 15kVA nr ML28UT164220001

Riello 8kVA nrML13UT123820001

Pakiet 2) Zlokalizowany na terenie SP ZOZ ZSM Truchana 7

UPS Eaton typ 9155-12-NC-0 nr ser 214000026

3.2 Zakres prac do wykonania:

- sprawdzenie poprawności pracy urządzeń przed konserwacją
- czyszczenie urządzeń
- analiza historii zdarzeń
- sprawdzenie stanu baterii za pomocą specjalistycznego miernika (pomiar rezystancji wewnętrznej)
- sprawdzenie stanu połączeń wewnątrz urządzenia ze szczególnym uwzględnieniem połączeń śrubowych w obwodach mocy
- sprawdzenie poprawności działania układu przewietrzania
- test poprawnej pracy urządzenia
- uaktualnienie firmware
- sprawdzenie parametrów wejściowych i wyjściowych urządzenia we wszystkich trybach pracy
- kontrola warunków pracy urządzenia
- kontrola warunków pracy urządzenia
- sprzedanie raportu serwisowego po wykonanym przeglądzie

- w przypadku wykrycia usterek wymagających wymiany baterii lub podzespołów urządzenia trzeba umieścić to w protokole serwisowym i przedstawić ofertę na wymianę uszkodzonych elementów

3.3 Wykonawca musi dysponować autoryzowanym oprogramowaniem producenta, które umożliwi mu dostęp do sterownika zasilacza UPS w celu skasowania alarmów i komunikatów.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przeglądu do 15.04.2022 r.

5. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Cena – 100 %

6. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Przed przystąpieniem do realizacji zadania wykonawca uzgodni ze zlecającym harmonogram wykonania przeglądów.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta Wykonawcy powinna zawierać:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1,
- 2) Zaakceptowany 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 złożenie dokumentów wymienionych w pkt 7 niniejszego Zapytania. Zamawiający dopuszcza przesłanie podpisanej oferty na adres: biuropodawcze@zsm.com.pl lub na adres : SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich Dział Zaopatrzenia ul. Strzelców Bytomskich 11 , 41-500 Chorzów

Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu w języku polskim. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do 25.03.2022 r. do godz. 15.00.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego.

9. OSOBA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Wiktor Olszański

e-mail: olszanski@zsm.com.pl

tel. (032) 34-99-112

10. INNE:

- Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania SP ZOZ 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,
- odrzucenia oferty Wykonawcy w przypadku stwierdzenia, że zawiera ona rażąco niską cenę przy czym Zamawiający stosuje w tym zakresie odpowiednio regulację z art. 224 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021r. poz. 1129 z późn. zm.)
- 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.
- Oferty niekompletne nie będą rozpatrywane.
- Oferty częściowe nie będą rozpatrywane.

11. ZAŁĄCZNIKI:

1. Wzór Formularza ofertowego – zał. nr 1
2. Wzór Umowy – załącznik nr 2.

P.O.
Dyrektora operacyjnego
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

Iwona Filip