

nr sprawy: SZW/DZP/5/707/22

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19, 60-479 Poznań, NIP: 781-16-18-944, REGON: 000292209, KRS: 0000002653, Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Sądu Rejonowego.

Ogłasza postępowanie na udzielenie zamówienia publicznego poniżej 130.000,00 zł netto w zakresie: Świadczenie usług w zakresie ochrony przeciwpożarowej w obiektach i na terenach Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, które dotyczy: Filii nr 1, Filii nr 2, Filii nr 3.

SZCZEGÓLOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Świadczenie usług w zakresie ochrony przeciwpożarowej w obiektach i na terenach Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu przez okres 12 miesięcy (zgodnie z załącznikiem nr 1 – opis przedmiotu zamówienia), które dotyczy n/w filii:

- Filia nr 1 – Wielkopolskie Centrum Specjalistyczne w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19
- Filia nr 2 – Szpital Rehabilitacyjno – Kardiologiczny w Kowanówku, ul. Sanatoryjna 34
- Filia nr 3 – Wielkopolskie Centrum Rehabilitacji w Kiekrzu, Poznań ul. Sanatoryjna 2.

Wykaz dokumentów, jakie powinien dołączyć Wykonawca:

- uprawnienia inspektora ochrony przeciwpożarowej lub kwalifikacje do wykonywania zawodu technik pożarnictwa.

Warunki wymagane jakie powinien spełniać Wykonawca:

- zgodnie z ustawą o ochronie przeciwpożarowej z dnia 24.08.1991 r. – art. 4 pkt 2b – osoby niezatrudnione w jednostkach ochrony przeciwpożarowej, o których mowa w art. 15 jednostki ochrony przeciwpożarowej pkt 1a-5 i 8, wykonujące czynności wyłącznie w zakresie wynikającym z ust. 1, powinien posiadać co najmniej wykształcenie średnie lub średnie branżowe i uprawnienia inspektora ochrony przeciwpożarowej lub kwalifikacje do wykonywania zawodu technik pożarnictwa
- posiadać wymagane prawem zgody i pozwolenia niezbędne do wykonywania działalności w Zakresie obejmującym przedmiot Umowy.

KRYTERIA UDZIAŁU

- 1)
- 2)

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę sporządzić na załączonym formularzu oferty.
2. Ofertę przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: szaj@lutycka.pl, do dnia **14.11.2022** do godz. **12.00**
3. Oferta powinna posiadać:
 - 1) dokładne dane Wykonawcy zgodne z stanem faktycznym i prawnym (adres siedziby, nr telefonu, NIP),
 - 2) datę sporządzenia,
 - 3) okres ważności oferty,
 - 4) podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela.
4. W przypadku, gdy umocowanie do podpisania oferty nie wynika wprost z rejestru przedsiębiorcy, należy do oferty załączyć pełnomocnictwo w oryginale do działania w imieniu Wykonawcy.

5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

OCENA OFERT

- 1) Cena - 80 %
- 2) Kryterium inne niż cena: wiedza i doświadczenie w obiektach opieki zdrowotnej - 20 %.

DODATKOWE INFORMACJE:

- 1) Termin płatności: 60 dni od dnia doręczenia prawidłowej faktury VAT wraz z kopią zamówienia.
- 2) Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 3) Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez oferenta, gdy będzie ona niezgodna z wymaganiami określonymi w zapytaniu.
- 4) Gwarancja – należy podać w ofercie *(jeśli dotyczy)*
- 5) Za termin zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 6) W przypadku opóźnienia płatności, Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia negocjacji wysokości odsetek ustawowych, w przypadku żądania ich zapłaty.
- 7) Wyłącza się możliwość dokonywania płatności na rachunek bankowy inny niż Wykonawcy, w tym na konta pełnomocników Wykonawcy, a wezwania do płatności wynikające z niniejszego zamówienia na inne rachunki bankowe niż Wykonawcy uznaje się za nedoręczone.
- 8) Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczenia za zobowiązania powstałe z niniejszej zamówienia, bez zgody Zamawiającego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
- 9) Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niniejszego zamówienia na osobę trzecią. Zgoda winna być wyrażona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 10) Niewywiązanie się wykonawcy z zobowiązań określonych mowa w punktach 7), 8), 9) niniejszego zamówienia, upoważnia Zamawiającego do obciążenia wykonawcy karą umowną w wysokości 10% wartości zamówienia brutto.
- 11) W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania zamówienia bez zgody lub winy Zamawiającego, jak i w przypadku odstąpienia Zamawiającego z winy Wykonawcy z realizacji zamówienia, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto zamówienia, chyba, że odstąpienie było wynikiem działania siły wyższej lub okoliczności, za które na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego dłużnik odpowiedzialności nie ponosi.
- 12) Spory mogące wynikać ze stosunku zamówienia, po wyczerpaniu wszelkich polubownych środków służących ich rozwiązaniu, będą rozstrzygane przez Sąd Rejonowy właściwy dla siedziby Zamawiającego.

OSOBAŲ UPOWAŹNIONĄ DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI JEST:

Małgorzata Szaj tel.61 8212 567, e-mail: szaj@lutycka.pl

ZALĄCZNIKI:

1. Opis przedmiotu zamówienia;
2. Wzór formularza oferty;
3. Wzór umowy.

KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr Jakub Rejewski

07.11.22