

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05.  
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszów, dnia 27.05.2022 r.

DEZ/Z/341/PU-8/2022/JW

### ZAPYTANIE OFERTOWE nr DEZ/Z/341/PU-8/2022/JW

Dotyczy: „Serwis central wentylacyjnych oraz klimatyzatorów w SPZZOZ w Wyszowie”

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę i warunki nabycia usługi pn. „Serwis central wentylacyjnych oraz klimatyzatorów w SPZZOZ w Wyszowie w okresie 12 miesięcy”.

Zgodnie z zasadami konkurencyjności Zamawiający zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na wykonanie na w/w usługę:

<b>Zamawiający</b>	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoby do kontaktów: Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69 Andrzej Skoczeń tel.: 29 743-76-67 e-mail: <a href="mailto:zp@szpitalwyszkow.pl">zp@szpitalwyszkow.pl</a>
<b>Przedmiot zamówienia</b>	Konserwacja i przegląd central wentylacyjnych oraz klimatyzatorów w SPZZOZ w Wyszowie w okresie 12 miesięcy. CPV: 50730000-1 – Usługi w zakresie napraw i konserwacji układów chłodzących 34913000-0 – Różne części zapasowe 1. Przedmiot umowy obejmuje wykonanie: a) przeglądów zgodnie z Załącznikami nr 2 i nr 3, b) awaryjnych napraw Urządzeń. 2. Opis przedmiotu zamówienia wraz ze szczegółowymi warunkami realizacji stanowi Załącznik nr 4. 3. Na wniosek Wykonawcy, Zamawiający zorganizuje wizję lokalną.
<b>Podstawowe akty prawne</b>	W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia należy stosować poniższe przepisy a w szczególności: a) ustawę z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz.U.2020.2065 t.j.), b) ustawę z dnia 12 lipca 2017 r. o zmianie ustawy o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U.2017.1567), c) rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 11 grudnia 2015 r. w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia technicznego jednostek prowadzących szkolenia w zakresie odzysku substancji kontrolowanych oraz fluorowanych gazów cieplarnianych z systemów klimatyzacji w niektórych pojazdach silnikowych, minimalnych wymagań dotyczących wiedzy teoretycznej i doświadczenia praktycznego osób prowadzących szkolenia, wzoru zaświadczenia o odbytym szkoleniu i wysokości jednostkowych stawek opłat (Dz.U.2015.2137), d) rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie minimalnego wyposażenia technicznego odpowiedniego dla wykonywania czynności objętych certyfikatem dla personelu w zakresie

	<p>fluorowanych gazów cieplarnianych i substancji kontrolowanych (Dz.U. 2017.1410),</p> <p>e) rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie minimalnego wyposażenia technicznego, procedur oraz systemu dokumentowania czynności przy prowadzeniu działalności, polegającej na instalowaniu, konserwacji lub serwisowaniu, naprawie lub likwidacji urządzeń, zawierających fluorowane gazy cieplarniane (dz.U.2017.1417),</p> <p>f) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr. 1005/2009 z dnia 16 września 2009 r. w sprawie substancji zubożających warstwę ozonową,</p> <p>g) rozporządzenie Komisji (UE) nr 2015/2067 z dnia 17 listopada 2015 r. ustanawiające, na mocy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 517/2014, minimalne wymagania i warunki wzajemnego uznawania osób fizycznych w odniesieniu do stacjonarnych urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych i pomp ciepła oraz agregatów chłodniczych samochodów ciężarowych i przyczep chłodni, zawierających fluorowane gazy cieplarniane, a także certyfikacji przedsiębiorstw w odniesieniu do stacjonarnych urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych i pomp ciepła zawierających fluorowane gazy cieplarniane,</p> <p>h) rozporządzenie Komisji (WE) nr 307/2008 z dnia 2 kwietnia 2008 r. ustanawiające, na mocy rozporządzenia (WE) nr 842/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady, minimalne wymagania w zakresie programów szkoleniowych oraz warunki wzajemnego uznawania zaświadczeń o odbytych szkoleniach dla personelu w odniesieniu do wykorzystywanych w niektórych pojazdach silnikowych systemów klimatyzacyjnych zawierających niektóre fluorowane gazy cieplarniane.</p>
<b>Termin realizacji zamówienia</b>	Termin realizacji: 12 miesiące od dnia obowiązywania umowy.
<b>Opis kryteriów wyboru</b>	<p><b>C - Cena– 100% (maximum 100 pkt.)</b> Wartość punktowa dla kryterium cena jest wyliczana według wzoru:</p> $C = \frac{C_{min}}{C_{of}} \times 100$ <p>C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku) C<sub>min</sub> – najniższa cena spośród oferowanych C<sub>of</sub> – cena z ocenianej oferty</p>
<b>Warunki udziału, wymogi</b>	<p>Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że:</p> <p>a) posiada doświadczenie w serwisowaniu central wentylacyjnych i klimatyzatorów. Zrealizował w terminie ostatnich 5 lat minimum 3 zadania, każde z zadań o wartości zadania co najmniej 20.000 zł. Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony wraz z referencjami <b>Załącznik nr 5</b>.</p> <p>b) dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i posiadają wymagane prawem uprawnienia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) uprawnienia w zakresie energetycznym typu „E” do 1kV</li> <li>2) uprawnieniami kwalifikacyjne „E” w zakresie obsługi urządzeń wentylacji, klimatyzacji i chłodnictwa</li> <li>3) uprawnienia dla osób wykonujących czynności serwisowe oraz dla firmy wynikające z ustawy o substancjach zubożających warstwę ozonową SZWO z 15 maja 2015 r.</li> </ol> <p>Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony wraz z referencjami <b>Załącznik nr 6</b>.</p> <p>Zamawiający może wezwać Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą do przedłożenia kopii uprawnień osób o których mowa powyżej.</p> <p>c) posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, obejmujące zakresem przedmiot zamówienia, na kwotę co najmniej 50.000 zł. Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie kopia aktualnej na dzień</p>



	<p>składania oferty polisy wraz z potwierdzeniem opłacenia składki</p> <p>d) posiada odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą realizację zamówienia, spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu.</p> <p>Potwierdzeniem braku wykluczenia będzie złożony Załącznik nr 9.</p>
<b>Istotne warunki zamówienia</b>	<p>1. Termin płatności: 60 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikami.</p> <p>2. Płatność dokonywana będzie przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany w umowie.</p>
<b>Sposób złożenia oferty</b>	<p>1. <b>Oferty należy złożyć do dnia 14.06.2022 roku do godz. 10.00</b></p> <p>2. Oferty należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w postaci elektronicznej, podpisanej podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.</p> <p>3. Ofertę należy złożyć na adres: zp@szpitalwyszkow.pl.</p> <p>4. Sposób przygotowania oferty: Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo.</p> <p>5. Oferta powinna zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Załącznik nr 1 – Formularz oferty</li> <li>Załącznik nr 5 – Wykaz usług</li> <li>Załącznik nr 6 – Wykaz osób</li> <li>Załącznik nr 9 – Potwierdzenie braku podstaw wykluczenia</li> <li>Polisa ubezpieczeniowa wraz z potwierdzeniem zapłaty.</li> <li>(jeżeli dotyczy) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, w tym podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie.</li> </ol> <p>6. Oferty nie będą podlegały ocenie w przypadku, gdy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zostaną złożone po upływie terminu składania ofert,</li> <li>treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania,</li> <li>Wykonawca nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym terminie lub nie wykaże spełnia warunków udziału w postępowaniu,</li> <li>będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową.</li> </ol>
<b>Warunki zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru:</b>	<p>Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nie wpłynie żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania,</li> <li>cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,</li> <li>wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa,</li> <li>postępowanie będzie obciążone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.</li> </ol>
<b>Warunki odwołania postępowania</b>	<p>Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Odwołanie może nastąpić w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert. Informację o odwołaniu postępowania Zamawiający przekaze Wykonawcom, którzy dokonali złożenia oferty.</p>
<b>Pozostałe wymagania</b>	<p><b>Termin związania ofertą wynosi 30 dni.</b></p> <p>SPZZOZ w Wyszkowie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych, wystąpienia do Wykonawców (Oferentów) o wyjaśnienia i uzupełnienia ofert, negocjacji ceny i warunków wykonania, zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, a także odwołania, unieważnienia postępowania lub odmowy podpisania umowy bez podania przyczyn.</p>

Informacyjnie:

1. Wykonawca ma prawo do zadawania pytań do dnia 08.06.2022 r.
2. Odpowiedzi na pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalwyszkow.pl](http://www.szpitalwyszkow.pl)
3. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego [www.szpitalwyszkow.pl](http://www.szpitalwyszkow.pl)

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 1a – Formularz cenowy
- Załącznik nr 2 – Wykaz z central wentylacyjnych
- Załącznik nr 3 – Wykaz klimatyzatorów
- Załącznik nr 4 – OPZ
- Załącznik nr 5 – Wykaz usług
- Załącznik nr 6 – Wykaz osób
- Załącznik nr 7 – Umowa o zachowaniu poufności
- Załącznik nr 8 – Zasady środowiskowe
- Załącznik nr 9 – Potwierdzenie braku podstaw wykluczenia
- Załącznik nr 10 – Oświadczenie osoby fizycznej
- Załącznik nr 11 – Wzór umowy

  
DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Wyszkowie  
**Tomasz Boroński**