

Sprawa nr 25 /2016

## **ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU**

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.), określonego w art. 4 p.8.

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Jeleniej Górze **zaprasza do składania ofert cenowych brutto** w następującym zakresie:

Przedmiotem oferty jest:

**"Usługa prania bielizny w 2017 roku na rzecz SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Jeleniej Górze i Centrum Usług Medycznych i Profilaktyki Zdrowotnej "PRZEDWIOŚNIE" w Kowarach".**

Rodzaj zamówienia: usługa.

Wspólny Słownik Zamówień: 98.31.00.00-9

Termin wykonania zamówienia od dnia 02.01.2017 roku do dnia 31.12.2017 roku.

Kryteria, jakimi będzie się kierował Zamawiający przy ocenie złożonych ofert i wyborze oferty najkorzystniejszej:

- a) wysokość proponowanej ceny ofertowej za świadczone usługi pralnicze,
- b) posiadanie uprawnień, urządzeń i środków transportu, przystosowanych do transportu i świadczenia usług dla jednostek służby zdrowia, potwierdzonych odpowiednimi zezwoleniami i opiniami instytucji sanitarnych,
- c) dyspozycyjnością oferenta w zakresie częstych odbiorów bielizny do prania i zwrotnego jej dostarczania Zamawiającemu w wyznaczonych przez niego terminach.

Nie będą uwzględniane w ocenie ofert oferty zawierające ceny dumpingowe. Usługodawcy, którzy wcześniej świadczyli usługi pralnicze na rzecz Zamawiającego w sposób nie rzetelny,

nie satysfakcjonujący, powodujący wcześniejsze rozwiązanie umowy też nie będą uwzględniani w postępowaniu.

Zaproponowane warunki świadczenia usług pralniczych będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków, jakie musi spełniać wykonawca:

1. Posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadać wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Posiadać sytuację ekonomiczno-finansową umożliwiającą realizację zamówienia.
5. Posiadać predyspozycje transportowo-organizacyjne do terminowej realizacji wszystkich zamówień Zamawiającego.

Miejsce i termin składania ofert:

Ofert należy składać osobiście lub za pośrednictwem poczty do dnia 13.12.2016 roku do godziny 10.00 w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze, ulica Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, sekretariat, budynek „E”, lub elektronicznie na adres: sekretariat@szpitalmsw.net.

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą:

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

(załącznik nr 2).

Wymagane dokumenty załączone do ofert powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu będzie budziła wątpliwość co do jej prawdziwości.

Zamawiający zastrzega sobie unieważnienie postępowania bez podania przyczyn.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Osobami do kontaktów w sprawie niniejszego zaproszenia są:

Inspektor w Dziale Administracyjno-Gospodarczym, Robert Figura tel. 75 6435785,

lub Specjalista - mgr Stanisław Krasuski tel. 75 6435785, fax. 75 6435741.

Załączniki do niniejszego zaproszenia:

Nr 1 Formularz ofertowy

Nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków,

.....

(Kierownik Zamawiającego)

**Załącznik nr 1, nr sprawy: 25/2016**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Oferenta**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej .....

Strona internetowa .....

Numer telefonu .....

Numer faksu .....

Numer REGON .....

Numer NIP .....

Numer PESEL (osoby prowadzące działalność gospodarczą)

.....

Seria i numer dowodu osobistego w przypadku osób fizycznych, prowadzących  
działalność gospodarczą .....

**Zobowiązanie Oferenta:**

Nawiązując do zaproszenia z dnia 07.12.2016 roku w sprawie składania ofert na

**"Usługę prania bielizny w 2017 roku na rzecz SP ZOZ Szpitala  
Specjalistycznego MSW w Jeleniej Górze i Centrum Usług Medycznych i**

**Profilaktyki Zdrowotnej "PRZEDWIOŚNIE" w Kowarach".** oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zaproszenia do składania ofert.

1. Usługa prania dla SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Jeleniej Górze i CUM i PZ PRZEDWIOŚNIE w Kowarach obejmuje: pranie, prasowanie, krochmalenie i maglowanie pościeli, obrusów, ręczników, firan, zasłon, fartuchów ochronnych oraz transport zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego.
2. Wykonawca usługi odbiera w siedzibie Zamawiającego rzeczy przeznaczone do prania oraz dostarcza je do siedziby Zamawiającego po wykonaniu usługi własnym transportem i na własny koszt, w wyznaczonych przez Zamawiającego terminach.

**Cena oferty za usługę:**

**Cena brutto za 1 kg .....**

**W tym podatek VAT.....%, co stanowi ..... złotych.**

**Cena netto za 1 kg ..... złotych.**

Łączna cena brutto ..... zł

(słownie) .....

w tym podatek VAT ..... % co stanowi ..... złotych.

Łączna cena netto ..... zł.

Załącznik nr 1 do umowy nr ..../1..../2016

z dnia ..... 2016 r.

*Wykaz rzeczy do prania dla SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Jeleniej Górze i Centrum Usług Medycznych i Profilaktyki Zdrowotnej "PRZEDWIOSNIE" w Kowarach w 2016 roku*

SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSW w Jeleniej Górze

Lp.	Asortyment w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze	Ilość w kg/rok	Wartość brutto
1	Bielizna pościelowa, ściereczki, obrusy serwetki – zakres usługi jak w punkcie 1	9.500	
2	Koce, firany, maty (pranie, suszenie)	1.700	
3	Fartuchy białe (personel medyczny), (pranie, suszenie, prasowanie ręczne, składanie)	500	
4	Fartuchy białe (kuchnia), (pranie, suszenie, prasowanie ręczne, składanie)	500	
5	Ubrania robocze (pranie, suszenie)	70	
	<b>Ogółem</b>	<b>11.770</b>	

**CUM i PZ "PRZEDWIOŚNIE" w Kowarach**

Lp.	Asortyment w CUM i PZ PRZEDWIOŚNIE w Kowarach	Ilość w kg/rok	Wartość brutto
1	Bielizna pościelowa, ściereczki, obrusy serwetki – zakres usługi jak w punkcie 1	8.000	
2	Ręczniki (pranie, suszenie maglowanie)	10	
3	Koce, firany, maty (pranie, suszenie)	30	
4	Fartuchy białe (personel medyczny), (pranie, suszenie, prasowanie ręczne, składanie)	5	
5	Fartuchy białe (kuchnia), (pranie, suszenie, prasowanie ręczne, składanie)	50	
6	Ubrania robocze (pranie, suszenie)	10	
	<b>Ogółem</b>	<b>8.105</b>	

Średnia cena za 1 kg prania wynosi ..... zł brutto.

**Oświadczam, że:**

Termin płatności (nie mniej niż 21 dni) ..... dni

Reklamacje będą załatwiane w terminie ..... dni

Sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji .....

.....

Załatwienie wykonania reklamacji .....

.....

**Oświadczenie dotyczące postanowień zaproszenia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się treścią zaproszenia do składania ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez cały czas realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że załączone do zaproszenia postanowienia – wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

.....

.....

.....

.....

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Inne informacje Wykonawcy



.....  
.....  
.....

**Informacje na temat Podwykonawców**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 2 , nr sprawy 25/2016 rok**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W  
POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy .....

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone szczegółowo w zaproszeniu do składania ofert Zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) posiadam sytuację ekonomiczno-finansową umożliwiającą realizację zamówienia.
- 5) posiadam predyspozycje transportowo-organizacyjne na terminową realizację wszystkich zamówień Zamawiającego.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w zaproszeniu.

.....  
.....  
.....

(data i czytelny podpis Wykonawcy)

