



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.



**SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.**

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

ww.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
W DZIAŁ VIII GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

72 847 000, 00

ADT-2160-78-1/17

Sosnowiec, dn. 16.08.2017

Zaproszenie do składania ofert

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

„Serwis układów chemicznej dezynfekcji ciepłej wody użytkowej w obiektach szpitalnych przy ul. Szpitalnej 1 i ul. Zegadłowicza 3”

Zamówienie zostanie udzielone na podstawie art. 4, ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r.

Opis i warunki realizacji przedmiotu zamówienia:

Serwis układów wykorzystywanych do chemicznej dezynfekcji ciepłej wody użytkowej ProMinent Dosierttechnik GmbH w oparciu o instalacje do wytwarzania i dozowania dwutlenku chloru Legio Zon typu CDLa, celem niedopuszczenia do pojawienia się bakterii Legionella w ciepłej wodzie użytkowej w liczbie powyżej 100 jtk/100 ml.

I. Obowiązki serwisu:

1. Comiesięczna wizyta serwisowa we wskazanych lokalizacjach.
2. Bieżąca dostawa i wymiana odczynników chemicznych: 7,5% chloryn sodu oraz 9% kwas solny.
3. Badanie stężenia dwutlenku chloru w wodzie w dwóch wskazanych, najbardziej odległych punktach podczas każdej wizyty serwisowej (po jednym pomiarze na każdym obiekcie szpitalnym).
4. Dozór urządzenia – sprawdzanie poprawności funkcjonowania, regulacja i kalibracja.
5. Dokumentowanie każdej wizyty serwisowej protokołem zawierającym szczegółowy wykaz czynności, wyniki pomiarów i ewentualne uwagi.
6. Przyjazd serwisanta w terminie 3 dni roboczych od momentu pisemnego zgłoszenia nieprawidłowości działania urządzeń.
7. Protokolarne uzgadnianie terminu usunięcia usterek urządzenia.
8. Wykonanie corocznego przeglądu serwisowego generatora dwutlenku chloru zgodnie z wymaganiami producenta, w tym wymiana części mających istotny wpływ na bezpieczeństwo i niezawodność systemu m.in.:
 - uszczelnienia i elementy ruchome czujników dozowania kwasu i chlorynu oraz ich zaworów zwrotnych
 - membrany dozującej dwutlenek chloru
 - uszczelnienia teflonowe pompy ClO₂
 - uszczelnienia elektrozaworu dopuszczającego wodę do reaktora
 - tłok, uszczelnienia i sprężyna elektrozaworu między generatorem a zbiornikiem zasobowym
 - filtra węglowego
9. W razie stwierdzenia przez organy kontrolujące przekroczenia zawartości bakterii Legionella w wodzie powyżej 100jtk/100 ml wody wykonanie na koszt serwisu: pełnej dezynfekcji przeprowadzenie badania wody w celu wykazania likwidacji zagrożenia



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.



**SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.**

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
/DZIAŁ VIII GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

72 847 000,00

II. Wymagania wobec firmy serwisującej:

Ważny certyfikat uprawniający do serwisowania i napraw urządzenia generatora dwutlenku chloru Legio Zon typu CDLa. Wymagany certyfikat należy dołączyć do kompletu składanej dokumentacji.

III. Informacja dotycząca pracujących urządzeń:

Urządzenie pracujące, objęte stałą konserwacją.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 24 miesiące począwszy od 01.09.2017 do 31.08.2019 r.

Miejsce świadczenia usług: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. ul. Szpitalna 1 i ul. Zegadłowicza 3.

Termin płatności: 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego. Wynagrodzenie płatne w miesięcznych ratach.

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty w formie pisemnej na druku „Formularz oferty” (załącznik nr 1) w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Serwis układów chemicznej dezynfekcji wody” wraz z kopią certyfikatu kompetencji

- termin składania ofert upływa dnia 25.08.2017 r o godz. 13⁰⁰

- miejsce składania ofert: oferty można złożyć osobiście w sekretariacie Szpitala (III p. budynku głównego) lub przesłać pocztą na adres Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 (decyduje data i godzina wpływu do kancelarii Szpitala)

- oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dojazdu do wskazanych obiektów szpitalnych.

Termin związania ofertą: do 60 dni od daty składania ofert.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny całkowitej brutto za świadczenie przedmiotowych usług (przy spełnieniu wszystkich warunków przedstawionych w Zaproszeniu i jego załącznikach)

Złożona oferta nie może podlegać negocjacjom.

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zlecenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Kierownik Działu Technicznego – Pan Arkadiusz Żaczek tel. (032) 41 30 150; tel. kom. 519 120 515, e – mail: azaczek@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Formularz oferty

2. Wzór umowy

DYREKTOR
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr Robert Medroś

DYREKTOR
DS. ROZWOJU
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Włodzisław Pasa