



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.

ADT-2160-60-1/17

Sosnowiec, dn. 23.06.2017...



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
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0090476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
68 347 000,00 ZŁ

Zaproszenie do składania ofert

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2015 poz. 2164 ze zm.)

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

„Zapewnienie przeglądów serwisowych elektronicznego systemu zabezpieczeń i ochrony przeciwpożarowej SAP w obiektach szpitalnych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. przy ul. Szpitalnej 1 i ul. Zegadłowicza 3.”

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje przeprowadzanie kwartalnych przeglądów serwisowych elektronicznego systemu zabezpieczeń i ochrony przeciwpożarowej SAP w obiektach szpitalnych przy ul. Szpitalnej 1 i ul. Zegadłowicza 3, celem jest zabezpieczenie obiektów oraz osób w nim przebywających przed skutkami pożaru, który może powstać i rozprzestrzenić się w budynkach szpitalnych.

Każdorazowy przegląd kwartalny polega na sprawdzeniu ok. 25% wszystkich elementów systemu ppoż., które nie podległy przeglądowi w poprzednich przeglądach kwartalnych. Zamawiający wymaga zapewnienia całodobowej gotowości do przyjazdu w razie nieprzewidzianych awarii, również w dni wolne od pracy i w święta.

Szczegółowe warunki realizacji zostały przedstawione we wzorze umowy (załącznik nr 2)

Wizja lokalna: Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu przez Zainteresowanego

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: okres dwóch lat – 01.07.2017 – 30.06.2019

Miejsce: 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.

Termin i warunki składania ofert:

- złożenie oferty w formie pisemnej na druku „Formularz oferty” (załącznik nr 1) w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Serwis SAP”
- termin składania ofert upływa dnia 23.06.2017 o godz. 13:00
- 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 wpływu do kancelarii szpitala)
- oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym koszty dojazdu.

Termin związania ofertą: 60 dni od daty składania ofert.

DYREKTOR
DS. ROZWOJU JAKOŚCI
CZŁONKÓW ZARZĄDU
Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
D Y R E K T O R
lek. med. Artur Nowak
Kierownik
mgr inż. Arkadiusz Zaczek
mgr inż. Włodzisław Damiłowicz
mgr inż. Keli



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny całkowitej brutto i kosztu roboczogodziny przy spełnieniu wszystkich kryteriów wymaganych w zaproszeniu i jego załącznikach.

Złożona oferta nie może podlegać negocjacom.

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert

Cena całkowita za wymagane przeglądy brutto – 80%

Koszt jednej roboczogodziny brutto – 20%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium Cena (Pc):

Cmin – cena najniższa spośród badanych ofert, Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, Pc – liczba punktów

$Pc = (Cmin / Cn) \times 100 \times 80\%$

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty w kryterium kosztu jednej roboczogodziny (Pr):

Kb – koszt roboczogodziny badanej oferty, Kmax – najwyższy koszt roboczogodziny spośród badanych ofert

100 – stały współczynnik, Pr – liczba punktów

$Pr = (Kb / Kmax) \times 100 \times 20\%$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów w łącznym kryterium Pc + Pr

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

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Arkadiusz Żaczek tel. (032) 41 30 150; tel. kom. 519 120 515,

e – mail: azaczek@szpital.sosnowiec.pl

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy



**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
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY