Iława, dnia 31 marca 2023 r.

Zapytanie ofertowe

**Zamawiający: Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie ul. Gen. Wł. Andersa 3 14-200 Iława, Regon 510879196, NIP 744-14-84-344 zwraca się z uprzejmą prośbą o złożenie oferty cenowej na usługę dezynsekcji i deratyzacji w budynkach i posesji należących do Powiatowego Szpitala w Iławie (nr sprawy ZP-44/2023).**

1. Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza 130 000 zł.
2. Przedmiotem zamówienia jest usługę dezynsekcji i deratyzacji w budynkach i posesji należących do Powiatowego Szpitala w Iławie, nr sprawy ZP-44/2023
3. WYKONAWCA przyjmuje do wykonania usługę dezynsekcji i deratyzacji (w budynkach Powiatowego Szpitala w Iławie oraz na jego posesji - w tym usuwanie gniazd owadów)

3.1.Szczegółowy zakres czynności wchodzących w skład usługi wykonania dezynsekcji:

1) WYKONAWCA zobowiązany jest do przeprowadzania systematycznych oględzin i kontroli obiektów szpitala w celu identyfikacji szkodników, przedostawania, bytowania i gniazdowania insektów biegających (karaluchów [karakanów], prusaków, rybików, pluskiew i innych) i insektów latających (muchy, komary, osy, szerszenie i inne) w celu ograniczenia i wyeliminowania wyżej wymienionych z terenu szpitala.

2)WYKONAWCA zobowiązuje się do usuwania gniazd i innych skupisk insektów znajdujących się na terenie szpitala.

3.2.Szczegółowy zakres czynności wchodzących w skład usługi deratyzacji:

1)WYKONAWCA zobowiązany jest do przeprowadzania systematycznych oględzin i kontroli obiektów szpitala w celu identyfikacji szkodników, wskazania miejsca przedostawania, bytowania i gniazdowania gryzoni w celu ograniczenia i wyeliminowania gryzoni.

2)Usługa deratyzacji obejmować powinna wyłożenie oraz prowadzenie systematycznego monitoringu stacji deratyzacyjnych, aż do momentu uzyskania pożądanego efektu oraz kontrolę i wymianę zużytych stacji trutek aż do zaprzestania pobierania preparatu deratyzacyjnego przez gryzonie.

3)Wykonawca zobowiązany jest do określenia szczegółowych zasad postępowania ze znalezionymi gryzoniami oraz przedstawienia planu rozmieszczenia stacji trutek i detektorów jak również do właściwego oznakowania miejsc objętych zabiegiem deratyzacji, np. poprzez umieszczenie ostrzeżeń „UWAGA TRUTKA”

4)WYKONAWCA zobowiązany jest również do usuwania padliny (np. martwe koty, gołębie, szczury – w tym padłe w wyniku deratyzacji) zarówno z terenu objętego deratyzacją jak i z pozostałego terenu szpitala.

3.3. Pozostałe wymogi:

1. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania usługi przy użyciu własnych środków i urządzeń. Wykonawca zobowiązany będzie wskazać w ofercie jakie środki będzie stosował. Wykonawca ma wskazać co najmniej środki przeznaczone do zwalczania: karaluchów, prusaków, myszy, szczurów, mrówek, pluskiew. Zamawiający wymaga by wszystkie stosowane przez wykonawcę środki były dopuszczone do używania w obiektach służby zdrowia. Muszą posiadać aktualne karty charakterystyki. Oferowane środki muszą być nieszkodliwe dla ludzi - usługa odbywać się będzie w obecności użytkowników budynków: personelu i pacjentów.
2. Usługa dezynsekcji i deratyzacji odbywać się będzie raz na trzy miesiące (lub częściej, w miarę potrzeb). Wykonawca udziela minimum 3 miesięcznej gwarancji na wykonaną usługę. Usługa obejmować będzie pomieszczenia należące do Powiatowego Szpitala w Iławie, wymagające wykonania usługi.
3. Czas podjęcia czynności po wezwaniu Zamawiającego nie może być dłuższy niż 3 godziny.

**3.4.Zestawienie powierzchni pomieszczeń należących do Powiatowego Szpitala w Iławie podlegających w/w usłudze:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Budynek | Powierzchnia |
| 1 | **Bryła "A"** | **5 357,36 m2** |
| 2 | **Bryła "B"** | **2 065,82 m2** |
| 3 | **Bryła "C"** | **6038,23 m2** |
| 4 | **Ośrodek rehabilitacji dziennej i ambulatoryjnej** | **1 223,91 m2** |
| 5 | **Pawilon Psychiatryczny** | **3 944,33 m2** |
| 6 | **Przychodnia Specjalistyczna** | **1 792,96 m2** |
| 7 | **Budynek Ratownictwa** | **251,80 m2** |
| 8 | **Sala Gimnastyczna** | **654,00 m2** |
| 9 | **Magazyny** | **381,36 m2** |
| 10 | **Lubawa (Budynek Poradni Chirurgicznych ul. Poznańska 6, ZRM ul. świętej Barbary 6)** | **221,82 m2** |
| **Powierzchnia całkowita** | | **21 931,59 m2** |

1. Wymagany termin wykonania zamówienia: sukcesywnie przez 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zaoferowana cena oferty musi uwzględniać wszystkie wyszczególnione powyżej warunki. Termin płatności: 30 dni.
3. Oferta winna zawierać następujące dokumenty:
   1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (wzór w załączeniu)
   2. Oświadczenie Wykonawcy (zawarte w treści Formularza ofertowego), że posiada on:

1) decyzję Powiatowego Lekarza Weterynarii dopuszczającą środki transportowe, będące w posiadaniu Wykonawcy, do przewożenia padłych zwierząt wydaną na podstawie art. 6 ust. 4 w związku z art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt lub umowa z podmiotem posiadającym taki środek transportu wraz z w/w decyzją dla tego podmiotu,

2) aktualną umowę na utylizację odpadów,

3) polisę OC lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej ze zwalczaniem szkodników na kwotę minimum 200.000,00zł

6.3.Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

7. Oferty należy składać na adres email: magierek.roksana@szpital.ilawa.pl do dnia 06.04.2023r. do godz. 10:00. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.04.2023 r. o godzinie 10:15

8. Oferta wraz z jej załącznikami powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy elektronicznej pod rygorem nieważności i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający dopuszcza formę skanu oryginału podpisanych dokumentów

9. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena oferty brutto (waga 100%). Zamawiający wybierze ofertę najtańszą z ofert złożonych, spełniających wymogi Zamawiającego, jeśli cena oferty nie przekracza kwoty, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji. Wykonawcy zaproszeni do negocjacji, złożą dodatkowe oferty z ceną nie wyższą niż w pierwotnej ofercie.

11. Zamawiający poprawi w ofertach oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe i inne. Zamawiający odrzuci oferty, które nie spełniają wymogów Zamawiającego, w tym nie zawierają wymaganych dokumentów.

12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści zapytania oraz zakończenia postępowania bez wyboru oferty.

13. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Marcin Toczek, Roksana Magierek, tel. 89 6449803 email: magierek.roksana@szpital.ilawa.pl

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

2. Projekt umowy

**Załącznik nr 1 Formularz ofertowy**

**Nazwa i adres Oferenta:**

**........................................................**

**........................................................**

**........................................................**

**.......................................................**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Oferuję/my wykonanie całego zamówienia zgodnie z warunkami Zapytania Ofertowego przedmiotowego postępowania: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | Jednostka miary | Szacunkowa ilość potrzeb | Cena jednostkowa netto za j.m. jednorazowej usługi\* | Ilość usług w okresie 36 miesięcy (co 3 miesiące) | Wartość netto | VAT stawka | Vat kwota | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=4x5x6 | 8 | 9=7x8 | 10=7+9 |
| 1 | Usługa dezynsekcji i deratyzacji pomieszczeń Powiatowego Szpitala w Iławie | m2 | **21 931,59** |  | **12** |  |  |  |  |
| Cena oferty netto | | | | |  |  | Brutto | |  |

**\***cenę jednostkową za m2 można podać z dokładnością do 4 miejsc po przecinku

**Wykaz środków jakie Wykonawca będzie stosował do realizacji zamówienia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stosowanego środka | Działanie  (przeznaczony do zwalczania…) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| …. |  |  |

………………………………………………………..

Podpis upoważnionego przedstawiciela

Oświadczam, iż posiadam:

1) decyzję Powiatowego Lekarza Weterynarii dopuszczającą środki transportowe, będące w posiadaniu Wykonawcy, do przewożenia padłych zwierząt wydaną na podstawie art. 6 ust. 4 w związku z art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o ochronie zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt lub umowa z podmiotem posiadającym taki środek transportu wraz z w/w decyzją dla tego podmiotu,

2) aktualną umowę na utylizację odpadów,

3) polisę OC lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej ze zwalczaniem szkodników na kwotę minimum 200.000,00zł

………………………………………………………..

Podpis upoważnionego przedstawiciela

**Załącznik nr 2 – Wzór umowy**

**Umowa ZP-44/DTE/2023**

**zawarta w dniu ……………… 2023 roku pomiędzy:**

pomiędzy:

Powiatowym Szpitalem im. Władysława Biegańskiego w Iławie, ul. Gen. Wł. Andersa 3,   
14-200 Iława

Regon 510879196, NIP 744-14-84-344

reprezentowanym przez:

Jacka Zachariasza - Dyrektora,

przy kontrasygnacie Anny Pietruszewskiej – Głównego Księgowego

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym,

**a**

Reprezentowany przez …………………………………………………………..

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

Strony ustalają co następuje:

§ 1

Postanowienia ogólne.

Umowa została zawarta bez stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie o wartości szacunkowej netto poniżej 130.000 zł

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi dezynsekcji i deratyzacji pomieszczeń należących do Powiatowego Szpitala w Iławie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia rzeczywistej ilości zamawianej usługi w stosunku do szacunkowej ilości potrzeb zawartej w załączniku do umowy, co spowoduje zmniejszenie wartości niniejszej umowy.
2. W skład przedmiotu zamówienia wchodzi:

2.1. W ramach usługi dezynsekcji:

1) WYKONAWCA zobowiązany jest do przeprowadzania systematycznych oględzin i kontroli obiektów szpitala w celu identyfikacji szkodników, przedostawania, bytowania i gniazdowania insektów biegających (karaluchów [karakanów], prusaków, rybików, pluskiew i innych) i insektów latających (muchy, komary, osy, szerszenie i inne) w celu ograniczenia i wyeliminowania wyżej wymienionych z terenu szpitala.

2)WYKONAWCA zobowiązuje się do usuwania gniazd i innych skupisk insektów znajdujących się na terenie szpitala.

2.2. W ramach usługi deratyzacji:

1)WYKONAWCA zobowiązany jest do przeprowadzania systematycznych oględzin i kontroli obiektów szpitala w celu identyfikacji szkodników, wskazania miejsca przedostawania, bytowania i gniazdowania gryzoni w celu ograniczenia i wyeliminowania gryzoni.

2) Usługa deratyzacji obejmować powinna wyłożenie oraz prowadzenie systematycznego monitoringu stacji deratyzacyjnych, aż do momentu uzyskania pożądanego efektu oraz kontrolę i wymianę zużytych stacji trutek aż do zaprzestania pobierania preparatu deratyzacyjnego przez gryzonie.

3)Wykonawca zobowiązany jest do określenia szczegółowych zasad postępowania ze znalezionymi gryzoniami oraz przedstawienia planu rozmieszczenia stacji trutek i detektorów jak również do właściwego oznakowania miejsc objętych zabiegiem deratyzacji, np. poprzez umieszczenie ostrzeżeń „UWAGA TRUTKA”

4)WYKONAWCA zobowiązany jest również do usuwania padliny (np. martwe koty, gołębie, szczury – w tym padłe w wyniku deratyzacji) zarówno z terenu objętego deratyzacją jak i z pozostałego terenu szpitala.

2.3. Pozostałe wymogi

1) Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania usługi przy użyciu własnych środków i urządzeń. Środki stosowane przez wykonawcę środki są dopuszczone do używania w obiektach służby zdrowia. Muszą posiadać aktualne karty charakterystyki. Oferowane środki muszą być nieszkodliwe dla ludzi - usługa odbywać się będzie w obecności użytkowników budynków: personelu i pacjentów.

2) Usługa dezynsekcji i deratyzacji odbywać się będzie raz na trzy miesiące (lub częściej, w miarę potrzeb). Wykonawca udziela minimum 3 miesięcznej gwarancji na wykonaną usługę. Usługa obejmować będzie pomieszczenia należące do Powiatowego Szpitala w Iławie, wymagające wykonania usługi.

3) Czas podjęcia czynności po wezwaniu Zamawiającego nie może być dłuższy niż 3 godziny.

§ 3

Cena umowy.

1. Łączna wartość umowy wynosi ………………………….brutto (zgodnie ze złożoną ofertą).
2. Wykonawca gwarantuje stałość cen netto przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem § 2 punkt 3.
3. Ceny usług mogą ulec zmianie tylko w wyniku okoliczności, których w dniu podpisywania umowy nie można było przewidzieć, po wyrażeniu zgody przez Zamawiającego, w formie pisemnego aneksu do umowy.

§ 4

Warunki płatności.

1. Odbiorca zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy każdorazowo za wykonaną usługę zgodnie z obowiązującą strony umowy ceną za 1m2 powierzchni objętych wykonaną usługą.
2. Strony uzgodniły, że zapłata następować będzie przelewem w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury (zgodnie z ofertą).
3. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę złożenia do banku przez Odbiorcę dokumentu polecenia przelewu.

§ 5

Wykonanie usługi

1. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia, jak również wyposażenie techniczne wymagane do wykonywania usługi, o której mowa w § 1.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usług dezynsekcji i deratyzacji sukcesywnie w terminie 36 miesięcy od dnia …………...
3. Termin realizacji usługi rozumie się jako datę podpisania protokołu wykonania usługi przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
4. Protokół wykonania usługi sporządzany przez Wykonawcę zawiera co najmniej następujące informacje: datę przeprowadzenia usługi dezynsekcji i deratyzacji, wskazanie miejsc oraz powierzchni w których dezynsekcja została przeprowadzona, stwierdzenie, że dezynsekcja została przeprowadzona prawidłowo/nieprawidłowo, nazwy środków, które zostały użyte do dezynsekcji, podpisy przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 6

Gwarancja.

1. Wykonawca gwarantuje, że wykona usługi dezynsekcji i deratyzacji zgodnie z zasadami współczesnej sztuki dezynsekcyjnej, obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zgodnie z normami państwowymi.
2. Na wykonanie usługi dostawca udzieli 3 miesięcznej gwarancji.
3. W przypadku stwierdzenia, że w okresie gwarancji w pomieszczeniach, w których była wykonywana usługa wystąpi ponownie konieczność wykonania dezynsekcji lub deratyzacji, wykonawca na wezwanie Zamawiającego wykona usługę na swój koszt w terminie 24 godzin od momentu zgłoszenia reklamacji.

§ 7

Kary umowne i odsetki.

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości 5% wartości niezrealizowanej przez Wykonawcę części umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
2. Za każdy dzień zwłoki w wykonaniu usługi Zamawiającemu przysługują kary umowne w wysokości 0,5% wartości danej usługi.
3. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w § 3, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek w wysokości ustawowej, od wartości nieopłaconych faktur.
4. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu 5% wartości łącznego wynagrodzenia brutto za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy.

§ 8

Postanowienia końcowe.

1. Strony mają prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku nie realizowania umowy przez Wykonawcę lub co najmniej trzykrotnego naruszenia jej postanowień, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
3. Strony umowy mogą dochodzić odszkodowań przewyższających kary umowne na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Umowa niniejsza obowiązuje od dnia podpisania przez okres 36 miesięcy.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Wykonawca: Zamawiający: