Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 *BDO 000082299*

L. Dz. ZOUK/04/20/04

Oborniki, dnia 19.06.2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOU/04/20

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor – Pani Małgorzata Ludzkowska, zaprasza do złożenia ofert na przeprowadzenie w trybie Zapytania Ofertowego przetargu o wartości poniżej kwoty 30 tys. euro netto, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA WYKONANIE PRZEGLĄDU, KONSERWACJI I KONTROLI SZCZELNOŚCI KLIMATYZATORÓW ORAZ AGREGATÓW CHŁODNICZYCH W SP ZOZ OBORNIKI

I.
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest **wykonanie przeglądu, konserwacji i kontroli szczelności klimatyzatorów oraz agregatów chłodniczych znajdujących się w SP ZOZ Oborniki**
2. Zamówienie opisane jest w 2 Pakietach:
   Pakiet nr 1: Klimatyzatory
   Pakiet nr 2: Agregaty chłodnicze
3. Zakres przedmiotu zamówienia na podstawie rozporządzenia wykonawczego Ministra Rozwoju i Finansów z 7grudnia 2017r. (Dz. U. z 22.12.2017r. poz. 2417) obejmuje m.in.:
   1) wykonanie przeglądów, konserwacji i utrzymania w stanie technicznym zapewniającym sprawną, skuteczną i bezawaryjną eksploatację urządzeń zgodną z technologią określoną przez producenta oraz aktualnym poziomem wiedzy technicznej i obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, zestawieniem czynności przeglądowych/konserwacyjnych/serwisowych m. in.:
      a) sprawdzanie stanu ogólnego urządzenia
      b) sprawdzenie pracy wentylatora skraplacza
      c) sprawdzenie instalacji odprowadzeń skroplin (dezynfekcja, odgrzybienie)
      d) sprawdzenie izolacji termicznej
      e) sprawdzenie, oczyszczenie, zdezynfekowanie i odgrzybienie całej instalacji oraz wymiennika jednostki zewnętrznej
      f) sprawdzenie poziomu ciśnienia układu chłodzenia
      g) sprawdzenie czynnika chłodniczego i jego ewentualne uzupełnienie
      h) sprawdzenie szczelności połączeń rurociągów chłodniczych

i) sprawdzenie i poprawa mocowań mechanicznych

j) sprawdzenie sprawności działania zestawu pracy letniej i zimowej wraz z kontrolą automatyki i połączeń elektrycznych

2) przeprowadzanie kontroli szczelności urządzeń metodą pośrednią oraz dokonanie wymaganych prawem, wpisów do kart urządzeń w Centralnym Rejestrze Operatorów, urządzeń zawierających powyżej 2,4 kg substancji kontrolowanych fluorowanego gazu cieplarnianego (tj. FGAZ), zgodnie z ustawą z dnia 15 maja 2015r. *o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych* (Dz. U. 2015 poz. 881 ze zm.)

3) przekazanie Zamawiającemu dokumentacji serwisowej z dokonanych czynności

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2, który szczegółowo określa zakres usługi w poszczególnych pakietach.
5. Szczegółowe wymagania określa załącznik nr 3 (umowa) do Zapytania Ofertowego (SIWZO) ***ZOU/04/20.***
6. Zamawiający wymaga przesyłania faktury na adres : szpital@szpital.oborniki.info.

II.
TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA I KRYTERIA WYBORU

1. Termin wykonania usługi należy wykonać **do dnia 31 lipca 2020r.,** zakończenie prac będzie udokumentowane podpisaniem protokołu zdawczo – odbiorczego po realizacji usługi oraz wpisem do CRO.
2. Umowa obowiązywać będzie **od dnia zawarcia do dnia 15 sierpnia 2020r.**
3. Kryteria wyboru oferty: cena całościowego zamówienia – 100 % **(max. 100 pkt)**

III.
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca oświadcza, że:

1. Posiada niezbędne kwalifikacje oraz uprawnienia pozwalające wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z technologią określoną przez producenta oraz aktualnym poziomem wiedzy technicznej i obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
2. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia tzn. pracownicy muszą posiadać aktualne świadectwa kwalifikacyjne.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.
4 Dysponuje aktualnym na dzień składania oferty certyfikatem wydanym przez Urząd Dozoru Technicznego potwierdzającym, że Wykonawca jest uprawniony do instalacji, naprawy,konserwacji i serwisowania urządzeń zawierających fluorowane gazy cieplarniane powyżej 2,4 kg zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 maja 2015r. *O substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych* (Dz. U. 2015 poz. 881 ze zm.)
5. Posiada aktualny certyfikat przedsiębiorstwa FGAZ.
6. Posiada wpis do rejestru CRO.

IV.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia2@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.
2. Do kontaktu z Oferentami upoważnione są osoby:
   a) **w sprawach merytorycznych:** Kierownik działu zamówień: *Mgr Maria Sak tel. 61/29-73-619*
   b) **w sprawach związanych z organizacją postępowania:** Inspektor ds zamówień publicznych: *Paulina Sobkowiak tel. 61/29-73-670, e – mail: zamowienia2@szpital.oborniki.info*
3. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.
4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do Oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie, spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowo wypełniony formularz oferty np. brak NIP-u, REGON-u, e-maila itp. dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
5. **Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn.**

V.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiący *załącznik nr 1* do **ZOU/04/20** bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.
3. *Załącznik nr 1* do **ZOU/04/20** stanowi pierwszą stronę (kartkę) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Dokumenty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy *(pełnomocnictwo).*
5. Ofertę wraz z załącznikami składa się **w formie elektronicznej** na adres zamowienia2@szpital.oborniki.info **lub pisemnej** jak poniżej, należy umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w sposób następujący:

Nazwa i adres Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki

OFERTA

ZOU/04/20 – Wykonanie przeglądu, konserwacji i kontroli szczelności klimatyzatorów oraz agregatów chłodniczych znajdujących się w SP ZOZ Oborniki
- nie otwierać **do dnia 26.06.2020r. do godz. 14:00**

6. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie:**
   a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę ich przesłania na adres mailowy : zamowienia2@szpital.oborniki.info (obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami).
   b) Wykonawca składa ofertę elektronicznie za pośrednictwem e-maila: zamowienia2@szpital.oborniki.info.
   c) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. *(instrukcja w załączniku nr 6).*
   d) **W dniu otwarcia tj. 26.06.2020r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego tj. od godziny 14:00 do godziny 14:05.**
   e) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie wysyłać elektronicznie na podany adres mailowy (zamowienia2@szpital.oborniki.info) bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów PDF z wyraźnym podpisem, lub z kwalifikowanym elektronicznym podpisem.

VI.
MIEJSCE I TERMIN SKŁADNIA OFERT

1. Ofertę w formie pisemnej lub mailowej (adres: zamowienia2@szpital.oborniki.info) należy złożyć **do dnia 26.06.2020r. do godz. 14:00** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotne w Obornikach, ul. Szpitalna 2 64-600 Oborniki, budynek Administracji, wejście B.
2. **Wymagane dokumenty składane z ofertą:**
   - Formularz oferty – ***załącznik nr 1***
   - Formularz asortymentowo – cenowy – ***załącznik nr 2***
   - Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
   - Podpisany i zaakceptowany wzór umowy głównej – ***załącznik nr 3***
   - Oświadczenia – ***załącznik nr 4***
   - Oświadczenie RODO – ***załącznik nr 5***
   - Pełnomocnictwo
3. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
5. Zamawiający dokona otwarcia w dniu 26.06.2020r. od godz. 14:00 a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.
6. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert a każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego zapytania ofertowego.
7. Termin związania z ofertą wynosi 15 dni liczonych od otwarcia ofert.
8. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ w Obornikach.

VII.
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty - Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .
2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania :
   - Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty
   - Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
   - Oferta niespełniająca wymogów formalno – prawnych zostaje odrzucona i nie bierze udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
   - Zawiadomienie o odrzuceniu wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia.
   - Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty.
   - Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor.
   - Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor.
   - Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcą.
   - Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

VIII.
KLAUZULA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe:
   - kontakt listowny na adres: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
   - e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
   - telefon: 61/29 – 73 – 617
2. Inspektorem Ochrony Danych jest **Rafał Helak.**
3. Z Inspektorem można kontaktować się listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki lub przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (dalej: RODO) w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp";
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. Posiada Pani/Pan:
   - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
   - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych1;
   - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
   - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. Nie przysługuje Pani/Panu:
    - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki:

Formularz Oferty – ***załącznik nr 1***

Formularz asortymentowo – cenowy – ***załącznik nr 2***

Wzór umowy głównej – ***załącznik nr 3***

Oświadczenia – ***załącznik nr 4***

Protokół zdawczo-odbiorczy – ***załącznik nr 5***

Instrukcja szyfrowania oferty – ***załącznik nr 6***

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

_____dnia _____

_____
(pieczątka firmowa Wykonawcy)

NIP _____
REGON _____
E- mail: _____
Fax: _____

I. Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 19.06.2020r. na **wykonanie przeglądu, konserwacji i kontroli szczelności klimatyzatorów, agregatów chłodniczych oraz central wentylacyjnych znajdujących się w SP ZOZ Oborniki** oferuję przedmiot zamówienia za:

Lp.	Pakiet nr ….	Wartość netto	Wartość brutto

**Wykonawca wpisuje w tabelę nr pakietu na który składa ofertę. W razie potrzeby wiersz należy powielić*

II. **Termin wykonania prac należy zrealizować do 31 lipca 2020r.**

III. **Gwarancja podana w miesiącach wynosi ..... miesięcy** (*nie mniej niż 6 m-cy).*

IV. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi 30 dni.

VI. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i nie ulegnie wzrostowi do końca trwania umowy.

VII. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 15 dni od daty otwarcia oferty.

VIII. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

IX. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w załączniku Nr 2.

_____
Podpis i pieczątka osoby
upoważnionej do reprezentowania firmy

Pakiet nr 1 – Klimatyzatory

Budynek	Lp.	Lokalizacja	Marka	R-czynnik	ilość	cena jednostkowa przeglądu i konserwacji	wartość netto	stawka VAT	wartość VAT	wartość brutto
A	1.	TK (bud.A)	Acson, Nr 20511603-00078	R-410A / **2.00 kg**	1					
			ELTA nr VEK - 09SHEK	R-410A / **1,2 kg**	1					
	2.	UPS-blok operacyjny (bud.A)	LG 186, Nr USUW 18MUA1	R-410A / **1,15 kg**	1					
	3.	Sala porodowa (bud.A)	LG Nr 202KADT02890	R-410A / **0,93 kg**	1					
	4.	Sterowania RTG (bud.A)	przenośny R-410	R-410A / **0,80 kg**	1					
	5.	Laboratorium (bud.A)	Haier, model AU482FIERA, nr ser. AC 25XOE050 OAUG7 J0007	R-410A / **4,2 kg**	1					
B	6.	Gabinet przygotowawczy pielęgniarek oddziału ortopedii (bud.B)	Fuji	R - 410A / **0,65 kg**	1					
C	7.	Sala intensywnej terapii oddział Wewnętrzny (bud.C)	Haier Model. 1V09BE8ERA; AS 18TD2 HRA (typu SPLIT) nr ser. S0016	R-410A / **1,2 kg**	1					
	8	Pokój przygotowawczy oddział Wewnętrzny (bud.C)	Haier Model. 1V09BE8ERA; AS 09TAZ HRA (typu SPLIT) nr ser. 70027	R-410A / **0,78 kg**	1					
	9	Gabinet zabiegowy oddział Wewnętrzny (bud.C)	Haier Model. 1V09BE8ERA; AS 09TAZ HRA (typu SPLIT) nr ser. 70177	R-410A / **0,78 kg**	1					
	10	Pokój przygotowawczy pielęgniarek oddział Chirurgiczny (bud.C)	Haier Model.1V12BE8ERA; AS12TAZHRA (typu SPLIT) nr ser. K0065	R-410A / **0,9 kg**	1					
	11	Magazyn odpadów medycznych (bud.C)	przenośny TROTEC typ PAC 2100X	R290/130g / **0,39 kg**	1					
	12	Gabinet przygotowawczy pielęgniarek oddział Pediatryczny (bud.C)	**Fuji**	R-410A / **0,60 kg**	1					
D	13	Apteka magazyn leków nr 1 (bud.D)	Saunier Duval typ SDH17 – 035NWO j.wew. 21164600100149940925031360N4; j.zew. 21164600100149790925031956N9	R-410A / **0,85 kg**	1					
	14	Apteka magazyn leków nr 2 (bud.D)	Saunier Duval typ SDH17-035NWO j.wew. 21164600100149940925031511N3 j.zew.2116460010014979092503195 7N5	R-410A / **0,85 kg**	1					

	15	Pokój przygotowawczy pielęgniarek OailT (bud.D)	Saunier Duval typ SDH17-035NWO j.wew. 211646001001499409250315O5N2; j.zew. 21164600100149790925031992N5	R-410A / **0,85 kg**	1					
	16	OailT – UPS (bud.D)	Daikin nr j002968	R-410A / **0,80 kg**	1					
	17	Szatnia oddział wewnętrzny (bud.D)	Sunier Duval Nr 17-035 NWO	R-410A / **0,85 kg**	1					
	18	Post. Morte (bud.D)	Sunier Duval nr 31-036HWO	R-410A / **1,10 kg**	1					
F	19	Korytarz poradnie specjalistyczne 1 (bud.F)	Sunier Duval nr 25-036 HWO	R-410A / **0,79 kg**	1					
	20	Korytarz poradnie specjalistyczne 2 (bud.F)	Sunier Duval nr 10-05 HWO	R-410A / **1,10 kg**	1					
	21	Poradnia chirurgiczna (bud.F)	Fuji	R-410A / **0,60 kg**	1					
	22	Poradnia „K" (bud.F)	Haier Tundra Green typ AS25TABHRA/1U25BEFERA; j.zew. AAA8F 1E090 ON1J3 M0062; j.wew. AAA6X 7E120 ON 5J3 FO208	R32 / **0,7kg**	1					
	23	Informatycy (bud.F)	Sunier Duval nr 14-035 HWO	R-410A / **0,84 kg**	1					
RAZEM:					24			X		

Pakiet nr 2 – Agregaty chłodnicze

Budynek	Lp.	Lokalizacja	Marka	R-czynnik	ilość	cena jednostkowa przeglądu i konserwacji	wartość netto	stawka VAT	wartość VAT	wartość brutto
A	1.	Blok operacyjny – dach (bud. A)	Alfa LEB 81.- Air Blue Nr 353555/1	R-22, 2 instalacje każdy po **14 kg**	2					
	2.	Blok operacyjny – dach (bud.A)	Alfa LEB 81. - Air Blue Nr 353555/2	R-22, 2 instalacje każdy po **14 kg**	2					
	3.	Sala operacyjna – parter (bud.A)	EPSILON ECHOS (centrala"NW1") Model LE 28 SB10014292	R-410A / **4,5 kg**	1					
	4.	Sala wybudzeń – parter (bud.A)	EPSILON ECHOS (centrala"NW2") Model LE 21 SB10014291	R-410A / **4,6 kg**	1					
	5.	Laboratorium, korytarz, parter (bud.A)	EPSILON ECHOS (centrala"NW3") Model LE 18 SB10014290	R-410A / **4,5 kg**	1					
	6.	Gin-poł – blok porodowy – piętro (bud.A)	EPSILON ECHOS (centrala"NW4") Model LE 41 SB10014294	R-410A / **7,2 kg**	1					
	7.	Sala cięć – piętro (bud.A)	EPSILON ECHOS (centrala"NW4") Model LE 10 SB10014289	R-410A / **3,8 kg**	1					
	8.	Neonatologia gin- poł. - piętro (bud.A)	EPSILON ECHOS (centrala"NW5") Model LE 28 SB100142934	R-410A / **7,2 kg**	1					
B	9.	Oddział Paliatywny (bud.B)	EPSILON ECHOS (centrala „NW1") Model LE 14 SB10015955	R-410A / **3,0 kg**	1					
E	10.	Prosektorium (bud. E)	MC 01 nr 6267230100/KKMC01	R 134 A / **3,2 kg**	1					
	11.	Prosektorium (bud.E)	MC 02 nr 6267230100/KKMC02	R 409 A / **4 kg**	1					
RAZEM:					13			X		

Załącznik nr 3

UMOWA USŁUGI UCU/ ... /20 – wzór
Znak sprawy ZOU/04/20

Zawarta w dniu ..... w Obornikach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Obornikach

ul. Szpitalna 2

64- 600 Oborniki,

REGON 000306609

NIP 787- 18- 08- 424

reprezentowanym przez **Małgorzatę Ludzkowską - Dyrektor**

zwanym dalej „Zamawiającym"

a .....

.....

.....

zwanym dalej „Wykonawcą"

W rezultacie bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019r, poz. 1843 ze zm.), na podst. art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy zostaje zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przeglądu, konserwacji i kontroli szczelności klimatyzatorów oraz agregatów chłodniczych znajdujących się w SP ZOZ Oborniki odpowiednio dla **Pakietu nr .....**
2. Wykonawca zobowiązuje się powiadomić telefonicznie Zamawiającego o realizacji usługi nie później niż 3 dni robocze przed planowanym przyjazdem wskazując dzień i przewidywaną godzinę.
3. Osobą odpowiedzialną za realizacje umowy **ze strony Zamawiającego jest Pani Maria Sak – Kierownik Administracji, tel. 61/ 29 – 73 – 619.**
4. Osobą odpowiedzialną za realizacje umowy **ze strony Wykonawcy jest ....., tel. ..... .**

§ 2

Termin wykonania prac należy zrealizować **do dnia 31 lipca 2020r.**

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić warunki bezpieczeństwa w trakcie wykonywania usługi.
2. Wykonawca oświadcza, że będzie informował Zamawiającego o etapach wykonywania poszczególnych prac w celu wyeliminowania niedogodności związanych z pracą danego oddziału.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania prac będących przedmiotem umowy zgodnie z technologią

określoną przez producenta oraz aktualnym poziomem wiedzy technicznej i obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

4. Wykonawca zobowiązuje się poiformować i uzyskać zgodę Zamawiającego przed wykonaniem dodatkowych prac, związanych ze zmianami, naprawami i przeróbkami, które mogą wyniknąć w trakcie wykonywania prac.
5. Wykonawca zobowiązuje się, że będzie się posługiwał przy wykonywaniu czynności niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy objęte były ubezpieczeniem, niekarane i posiadały odpowiednie kwalifikacje, certyfikaty oraz doświadczenie, niezbędne do wykonania usług będących przedmiotem umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się pozostawić urządzenia po każdej pracy zgodnie z zakresem prac określonych w SIWZO w pkt I w stanie całkowitej sprawności technicznej oraz pełnego bezpieczeństwa użytkowania.
7. Wykonawca zobowiązuje się, że po wykonaniu prac przedłoży Zamawiającemu protokół z wykonanej usługi wraz z kartą charakterystyki zastosowanego środka oraz dokumentacją serwisową z dokonanych czynności.
8. Wykonawca zobowiązuje się, że wykona wszystkie prace własnym narzędziami i sprzętem oraz z własnego materiału.
9. Materiały, o których mowa w ust. 8 powinny odpowiadać wymogom wyrobów dopuszczonych do obrotu i powszechnego stosowania (certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, aprobatę techniczną).

§ 4

Umowę zawiera się na czas określony od dnia zawarcia **tj. od dnia ..... do dnia 15.08.2020r.**

§ 5

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie **netto w kwocie..... (słownie: .....) + kwota podatku VAT ..... (słownie: .....), tj. wartość brutto ..... (słownie: .....) .**
2. Podstawą zapłaty wynagrodzenia jest wykonanie prac określonych w § 1, w SIWZO w pkt I oraz protokół odbioru usługi.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę w terminie 30 dni od daty prawidłowego wystawienia.

§ 6

1. W przypadku zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy wykonawca zapłaci zamawiającemu kary umowne w wysokości 1 % liczonej od wartości brutto pakietu za każdy dzień zwłoki.
2. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie przez zamawiającego z faktury przedłożonej do realizacji naliczonej kary umownej.

3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od zamawiającego, Wykonawca zapłaci zamawiającemu karę umowną w wysokości **2.000,00 zł**

§ 7

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na cały przedmiot umowy **na okres ..... miesięcy** ***(nie mniej niż 6 m-cy)*** licząc od dnia odbioru prac. W ramach obowiązującej gwarancji Wykonawca wykonuje wszystkie naprawy bezpłatnie.
2. W razie stwierdzenia w toku odbioru wad w wykonaniu przedmiotu umowy, Wykonawca obowiązany jest do ich usunięcia na własny koszt w tym przypadku Zamawiający wyznacza dodatkowy termin odbioru prac.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz prawa budowlanego.

§ 9

Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 10

Wszelkie spory na tle wykonywania niniejszej umowy będą rozpatrywane przez właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego Sąd Powszechny.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

Załącznik nr 4

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania na **wykonanie przeglądu, konserwacji i kontroli szczelności klimatyzatorów oraz agregatów chłodniczych znajdujących w SP ZOZ Oborniki** prowadzonego w trybie Zapytania Ofertowego w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej:

OŚWIADCZAM, że:

1) zaoferowany asortyment spełnia wymagania określone w załączniku nr 2,

2) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4) nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

5) nie wydano wobec mnie orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE RODO WYKONAWCY

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na wykonanie przeglądu, konserwacji i kontroli szczelności klimatyzatorów i agregatów chłodniczych znajdujących się w SP ZOZ Oborniki** oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....

(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2; 64-600 Oborniki. Pozyskane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu udzielenia zamówienia publicznego.

Oborniki, dnia .....2020r.

PROTOKÓŁ ODBIORU

W dniu ..... 2020r. przedstawiciel Zamawiającego i Wykonawcy:

Zamawiający : Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach ,
ul. Szpitalna 2 64-600 Oborniki

Przedstawiciel: .....

Wykonawca: .....

.....

dokonał odbioru ..... .

Uwagi :

.....

Zamawiający stwierdza, że w/w prace zostały wykonane zgodnie z umową i założeniami i nie wnosi zastrzeżeń do zakresu i jakości wykonanych prac.

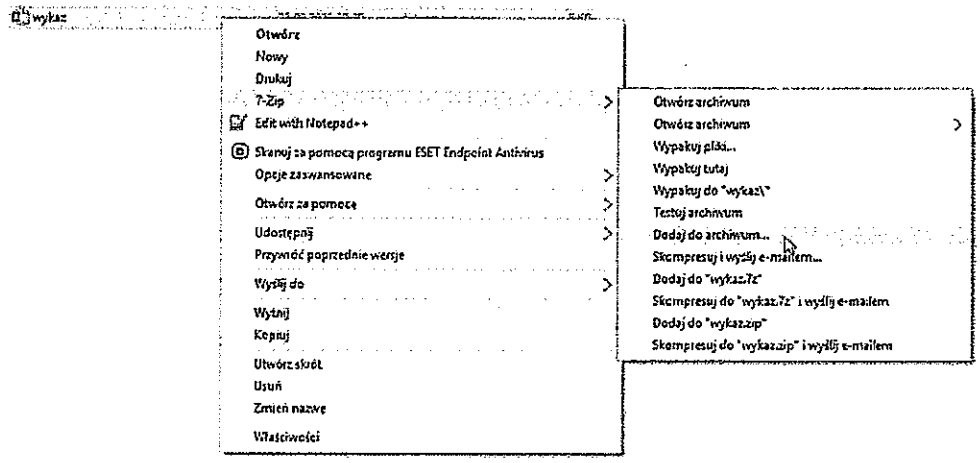
1) .....

2) .....

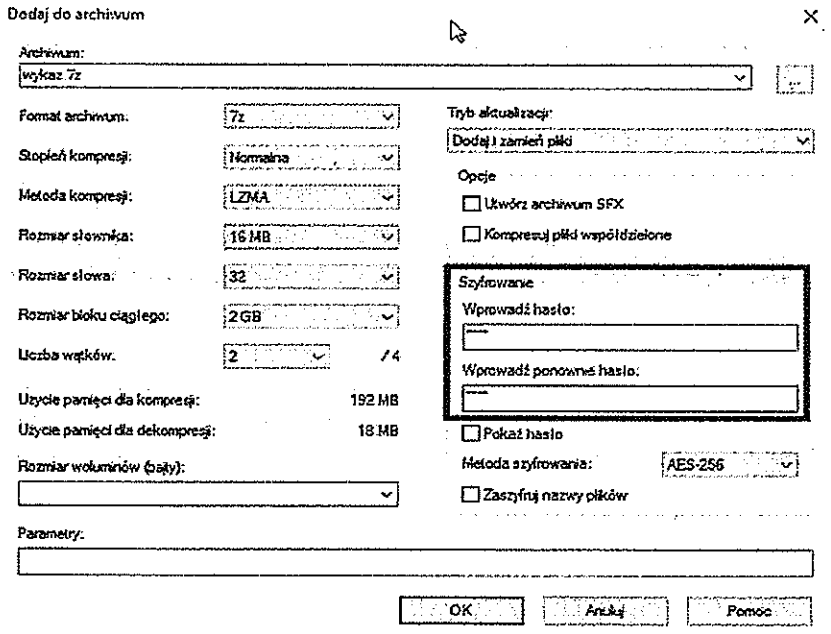
szpitaloborniki

Instrukcja szyfrowania pliku/katalogu programem 7-zip.

1. Należy kliknąć prawym przyciskiem myszy na plik lub katalog i wybrać opcję 7-zip -> Dodaj do archiwum. Przykład na poniższym rysunku:



2. Następnie w okienku „Dodaj do archiwum" w polu „Wprowadź hasło:" wpisujemy hasło, którym chcemy zaszyfrować plik lub katalog. W polu „Wprowadź ponownie hasło:" ponownie wpisujemy hasło w celu weryfikacji poprawności wpisanego hasła. Przykład na poniższym rysunku:



3. W wyniku szyfrowania otrzymujemy plik o rozszerzeniu .7z, który można bezpiecznie przesłać e-mailem jak normalny załącznik.

