



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Myszków, dn. 16.09.2020 r.

Znak sprawy
SP ZOZ/DZ/35/2020

Zapytanie ofertowe
na realizację zamówienia publicznego, którego wartość jest większa niż 30 000 zł, ale
nie przekracza równowartości kwoty 30 000 EURO

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego.

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Usługi w zakresie napraw pojazdów będących w posiadaniu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29

1.1. Przedmiot zamówienia obejmuje kompleksowe wykonanie zlecanych każdorazowo napraw mechanicznych, napraw bieżących, usuwania awarii, napraw okresowych i powypadkowych, napraw i przeglądów systemów ogrzewania, usług związanych z wymianą opon, innych napraw i przeglądów wynikających ze specjalistycznej budowy pojazdów sanitarnych, dokonywanie przeglądów okresowych pojazdów, a także przeglądów klimatyzacji wraz z usługą odgrzybiania i uzupełniania gazów w systemach klimatyzacyjnych pojazdów dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29

1.2. Wykaz pojazdów będących przedmiotem zamówienia, stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający zastrzega sobie prawo aktualizacji wykazu pojazdów w zakresie pojazdów objętych gwarancją wynikająca z zakupu będących na wyposażeniu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej .

1.3. Wykonawca zobowiązany jest zagwarantować każdorazowe przyjęcie zleconego zgłoszonego do naprawy pojazdu i wykonywanie naprawy co najmniej od godz. 8:00 do 17:00 w dni robocze od poniedziałku do piątku oraz w soboty od 8:00 do 14:00.

1.4. Szacunkowa liczba roboczogodzin w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia wynosi 500 Rbh na okres 12 miesięcy.

1.5. Wykonawca musi zapewnić możliwość bezzwłocznego przyjęcia pojazdu i wykonania drobnych awaryjnych napraw niezbędnych do eksploatacji pojazdu w godzinach pracy zakładu Wykonawcy.

1.6. Wykonawca zobowiązuje się po otrzymaniu zlecenia naprawy od Zamawiającego przedstawić koszt i termin realizacji usługi i po jego akceptacji przez Zamawiającego, do przyjęcia pojazdu i przystąpienia do realizacji usługi, jak również do dołożenia wszelkich starań do zminimalizowania czasu naprawy.

1.7. Rozliczenie napraw wynikłych ze zdarzeń losowych objętych odrębną umową ubezpieczenia Zamawiającego bądź sprawcy szkody, nastąpi na podstawie kosztorysu powypadkowego ubezpieczyciela.

1.8. W trakcie prowadzonych napraw Zamawiający może żądać od Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia kopii źródłowych faktur zakupu części i materiałów, które zostaną dołączone do wykazu zużytych części. Wykaz części i materiałów musi zawierać co najmniej: nazwę części i materiału, cenę z podatkiem VAT oraz ich numery katalogowe:

a) Zamawiający zweryfikuje dostarczone przez Wykonawcę rozliczenie ilości roboczogodzin oraz kosztorys w ciągu 3 dni roboczych. W ramach weryfikacji powyższych dokumentów, Zamawiający uprawniony jest żądać od Wykonawcy dodatkowych dokumentów i wyjaśnień, a Wykonawca zobowiązany jest te żądania spełnić w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

b) W przypadku nie dającym się wspólnie uzgodnić zastrzeżeń co do ilości wykonanych roboczogodzin i zamontowanych części lub użytych materiałów, strony mogą powołać niezależnego eksperta – biegłego Rzeczoznawcę Techniki Motoryzacyjnej, celem wydania opinii co do zakwestionowanych przez Zamawiającego pozycji w kosztorysie powykonawczym. W przypadku sporu w zakresie wyboru biegłego, decyzję podejmuje Zamawiający.

c) W przypadku gdy biegły w swojej opinii skoryguje kosztorys powykonawczy, koszty rzeczoznawcy obciążą w całości Wykonawcę. W przypadku uznania racji obu stron lub uznania kosztorysu powykonawczego jako prawidłowy i zgodny ze stanem faktycznym koszty ekspertyzy strony poniosą solidarnie.

1.9. Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo po przyjęciu pojazdu do naprawy, do dokonania oględzin i sprawdzenia pojazdu pod kątem usterek, uszkodzeń nie będących przedmiotem zlecenia naprawy a mających wpływ na bezpieczeństwo w ruchu drogowym w szczególności stanu zawieszenia, ogumienia, luzów, wycieków płynów technologicznych. W przypadku ujawnienia w/w usterek, Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o zaistniałej sytuacji. Zamawiający po zapoznaniu się z uwagami Wykonawcy dokona ponownej oceny zakresu zleconej naprawy i podejmie decyzję co do ewentualnej zmiany zakresu naprawy i weryfikacji danego zlecenia.

1. 10. W szczególnych przypadkach nie możliwości realizacji usługi naprawy pojazdów z powodu braku możliwości technicznych Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skorzystania z usług podmiotu trzeciego celem wykonania usługi naprawy pojazdu/-ów. Konieczność skorzystania z takiej formy naprawy potwierdzona będzie protokołem konieczności powierzenia realizacji usługi podmiotom trzecim, sporządzonym przez Wykonawcę z podaniem przyczyn odstąpienia od realizacji usługi i zatwierdzonym przez Zamawiającego.

Szczegółowe zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy, stanowiący integralną część zapytania ofertowego, jako załącznik nr 2.

1.11. Warunki i zasady realizacji zamówienia

- a. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- b. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- c. Termin realizacji zamówienia **12 miesięcy** od dnia obowiązywania umowy lub do wyczerpania kwoty brutto określonej w umowie.
- d. Jeżeli umowa nie zostanie zrealizowana do wartości brutto w wyznaczonym terminie, to czas trwania umowy może zostać przedłużony aż do wyczerpania wartości brutto, jednak nie dłużej niż o trzy miesiące.
- e. Zamawiający wymaga aby baza serwisowa prowadzonych napraw zlokalizowana była w promieniu do **10 km** od siedziby Zamawiającego.

2. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy.

3. Dokumenty wymagane od Wykonawców:

3.1. Wypełniony formularz oferty -w/g załącznika nr 1.

4. Termin związania ofertą: 30 dni od dnia złożenia oferty.

5. Informacje o sposobie porozumiewania się z Zamawiającym:

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej. Pytania muszą być skierowane na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29

nr faksu: (034) 313 89 78

e-mail: mdziechciarz@zozmyszkow.pl

Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

W sprawie procedury: Magdalena Dziechciarz - Pucek Tel/fax (48) 34/ 313 89 78

W sprawie przedmiotu zamówienia: Łukasz Gołuchowski tel. (48) 313 82 97

6. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć/przesłać do Sekretariatu Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, bud. B-3, z dopiskiem: Oferta na „.....” nazwa zadania j/w.

Termin składania ofert upływa dnia: 25-09-2020 r. do godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, bud. B-2, sala konferencyjna, w dniu 25-09-2020 r. o godz. 10:30.

7. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca poda cenę i złoży ofertę w/g załączonego formularza ofertowego.

8. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert:

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:

Kryteria oceny ofert:

cena brutto za 1 roboczogodzinę Cr - 100,00 %

Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać oferta - 100 pkt.

Ocena ofert dokonywana będzie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Zasady przyznawania punktów dla poszczególnych kryteriów :

Cena brutto za 1 roboczogodzinę / Crb / - kryterium temu przypisuje się wagę 100 pkt.

- oferta która zawiera najniższą cenę, otrzyma maksymalną liczbę punktów przewidzianą dla danego kryterium,
- ilość punktów jaką otrzymają pozostałe oferty zostanie ustalona wg wzoru:

$Cr = \frac{Crn}{Crb} \times 100 \text{ pkt.}$

Crn - najniższa zaofferowana cena roboczogodziny spośród ważnych złożonych ofert,

Crb - cena roboczogodziny oferty badanej.

✓ Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

9. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

- 1) Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę w/g załączonego wzoru umowy.
- 2) Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.
- 3) O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
- 4) W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
- 5) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania.

Specjalista koordynator
ds. Zamówień Publicznych

Magdalena Dziechciarz-Puczek

(sporządził)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Myszkowie

(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)

.....
 Nazwa/pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców
 ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia
 tel./fax
 REGON
 NIP
 e-mail

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Nawiązując do ogłoszonego postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie „zapytania ofertowego” na zadanie:

„Usługi w zakresie napraw pojazdów będących w posiadaniu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29”
 przedkładamy naszą ofertę:

1. Zobowiązujemy się do wykonywania napraw pojazdów na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i oferujemy:

Cena roboczo/godziny	Cena netto roboczogodziny (rbh): zł
	VAT:zł
	Cena roboczogodziny brutto z VAT: zł
	słownie brutto:
	Łączna cena netto za 500 rbh:
	Cena netto jednej rbhzł x 500 rbh = zł
	słownie:
	podatek VAT:zł
brutto z VAT: zł	
słownie brutto:	

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informację potrzebną do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w/g wzoru.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty jej złożenia.

5. Na wykonaną usługę udzielamy 12 miesięcznej gwarancji.

6. Oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia **tj. dysponuję min. 2 osobami posiadającymi co najmniej wykształcenie techniczne w zakresie mechaniki samochodowej i min. 5 letni staż pracy w zawodzie mechanik samochodowy;**

- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia **tj. posiadam aktualną polisę odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej**

działalności gospodarczej obejmującej przedmiot zamówienia na kwotę min. 50 000,00 zł na wszystkie zdarzenia.

8. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

*niepotrzebne skreślić.

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

..... dn.
(podpis/y upoważnionej osoby Wykonawcy)

WYKAZ POJAZDÓW

Nazwa zadania:

Usługi w zakresie napraw pojazdów będących w posiadaniu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29.

Zadanie obejmuje naprawę pojazdów według następującego zestawienia:

Lp.	Marka pojazdu	Nr rejestracyjny	Nr VIN	Moc silnika w kW	Typ pojazdu	Rok produkcji	Pojemność silnika w cm ³	Przebieg pojazdu w kilometrach na 12.08.2020r
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Volkswagen Crafter	SMY 47YX	WV1ZZZEZA6001934	120	2EKE2	2009	2500	343533
2	Volkswagen Crafter	SMY 48YX	WV1ZZZ2EZA6002006	120	2EKE2	2009	2500	365052
3	Volkswagen Crafter	SMY 9V63	WV1ZZZ2EZA6034327	120	2EKE2	2012	2000	259822
4	Volkswagen Crafter	SMY 98Y1	WV1ZZZ2KDX119247	75	2KN	2013	1600	402808
5	Volkswagen Crafter	SMY 99K6	WV1ZZZ2EZF6007876	120	VWZEKE2	2014	2000	193533
6	Mercedes Benz Sprinter	SMY 2FK2	WDB9066331P326089	140	BB-VAN	2016	2987	246926
7	Mercedes Benz Sprinter	SMY 2FM2	WDB9066331P325849	140	BB-VAN	2016	2987	142216
8	Mercedes Benz Sprinter	SMY 3CS3	WDB9066331P504693	140	BB-VAN	2017	2987	151844
9	Mercedes Benz Sprinter	SMY 25LY	WDB90663313113387	110	906KA35/A6	2007	2148	398083
10	Skoda Octavia	SMY 30RK	TMBDS41U288855459	74	1U	2007	1900	301905
11	Peugot Partner	SMY 1E20	WF37J9HTC9J238202	55	7J9HT	2009	1600	223855
12	Citroen Berlingo	SMY4EO4	VF77J9HNOAJ854882	55	1,6HDI 75 MSP E5	2010	1600	157713
13	Mercedes Benz Sprinter	SMY 7JJ1	WBD9076431P175860		BB-VAN	2019	2987	24000

Olej silnikowy używany w wyżej wymienionych pojazdach: Castrol Edge 5W-/30

Kierownik
Działu Eksploatacyjno-Technicznego

Łukasz Gotuchowski