**SP ZOZ/DZ/7/2019** Myszków, 20-09-2019 r.

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**

zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego pn.

**„Wykonanie usług w zakresie przeglądów i serwisowania kotłów CO gazowych, kotłów gazowo-olejowych oraz kotłów na ekogroszek znajdujących się w posiadaniu SP ZOZ w Myszkowie”**

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia **jest wykonywanie usług w zakresie przeglądów
i serwisowania kotłów CO gazowych, kotłów gazowo-olejowych oraz kotłów na ekogroszek według następującego zestawienia i lokalizacji:**

1. Kocioł grzewczy wodny typ Paromat – Triplex firmy VIESSMANN z palnikami
olejowo-gazowymi typ GL firmy VEISHAUPT, rok budowy 1998, moc 460 – szt. 2

– znajdujące się na terenie Szpitala Powiatowego w Myszkowie przy ul. Wolności 29.

1. Kocioł wodny VITOPLEX 200 firmy VIESMANN z palnikami olejowo-gazowymi typ RLS 50 firmy RIELLO, rok budowy 2011, moc 440 kW – szt. 2

– znajdujący się na terenie Szpitala Powiatowego w Myszkowie przy ul. Wolności 29.

1. Kocioł grzewczy, wodny typ VK 1654/9 firmy Vaillent – Atmokraft 165 kW– szt. 1

- znajdujący się na terenie Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej Nr 1
w Myszkowie przy ul. Strażackiej 45.

1. Gazowy, pojemnościowy, automatyczny ogrzewacz wody ARISTON, typ 3000 PCA z palnikiem atmosferycznym – szt. 1

- znajdujący się na terenie Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej Nr 1
w Myszkowie przy ul. Strażackiej 45.

5) Kocioł grzewczy kondensacyjny (naścienny) – typ Logamax plus GB162-100

– szt. 1 - znajdujący się n terenie Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej
w Koziegłowach przy ul. 3 Maja 25.

1. Kocioł grzewczy, gazowy, wodny, niskotemperaturowy, typ S66W-N-58, firmy Bepis Bielsko – Biała – szt. 1

- znajdujący się w budynku administracyjnym B-3 SP ZOZ w Myszkowie przy
ul. Wolności 29.

1. Kocioł grzewczy, wodny, niskotemperaturowy De Dietrich THERMIQUE S.A.S., typ. DT6X4N – szt. 1

- znajdujący się w budynku administracyjnym B-2 SP ZOZ w Myszkowie przy
ul. Wolności 29.

1. Gazowy podgrzewacz wody ARISTON SGA PL 80 o mocy 5,4 W – szt.1 – znajdujący się w budynku B-3 SP ZOZ w Myszkowie przy ul. Wolności 29.

9) Kocioł grzewczy CO z zasobnikiem, paliwo: ekogroszek, producent: Kotrem Kłobuck, typ: KWWP 3, moc: 50 kW, rok produkcji: 2012 r. – szt. 2 - znajdujący się w budynku Oddziału Rehabilitacji przy ul. Grzybowej 4, 42-300 Myszków.

10) Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna –

Wymiennikownia ciepła technologicznego i C.W.U. Szpitala. Nadzór nad urządzeniami:

Pompy: Grundfos Alpha2L 25-60 180 - 1szt. Grundfos LFP typ: 32PWr80c -1szt. Grundfos typ: UPS 32-100 N 180 – 2 szt. Zbiornik Buforowy C.W.U. Sunex, typ: FISH 1000 S8. Rok: 2010 – 1 szt. Zawór trójdrożny Belimo-1 szt. Sterowanie z manipulatorem CAREL – 1szt.

Kompleksowa usługa serwisowo – konserwacyjna kotłów i palników wykonywana będzie raz w roku po sezonie grzewczym. Wykonawca zobowiązany jest do wyszczególnienia wykonywanych niezbędnych czynności i prac przewidzianych przy realizacji ww. usług.

1. **Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy**

### Informacje dotyczące porozumiewania się Wykonawcy z Zamawiającym.

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

### Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

* 1. Myszków, ul. Aleja Wolności 29

Nr faksu: (034) 313 89 78 e-mail: mdziechciarz@zozmyszkow.pl

Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

### Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

**Łukasz Gołuchowski tel. (48) 34/ 313 42 97**

1. Ofertę należy przygotować w formie pisemnej na załączonych przez Zamawiającego formularzach ofertowych tj.

Załącznik nr 1: Formularz ofertowy

Załącznik nr 2: Wzór umowy

Załącznik Nr 3: Formularz cenowy

**Do ofert należy załączyć dokumenty świadczące o tym, iż Wykonawca jest uprawniony do wykonywania działalności będącej przedmiotem niniejszego zapytania.**

1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**

## Ofertę należy złożyć w:

## Sekretariat Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

## 42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

bądź w formie elektronicznej na adres: **mdziechciarz@zozmyszkow.pl**

Termin składania ofert upływa dnia: 30-09-2019 r. o godz. 10:00.

Termin otwarcia ofert: 30-09-2019 r. godz. 10:30 sala konferencyjna budynek B-3

1. **Sposób obliczenia ceny:**

Wykonawca poda cenę ofertową na **Formularzu cenowym (załącznik nr 3).**

1. oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami
i wytycznymi stawianymi przez Zamawiającego, odnoszące się do przedmiotu zamówienia oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, w tym podatek VAT;
2. cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny obejmująca wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy
3. cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem podatku VAT do dwóch miejsc po przecinku.;
4. Cena winna być obliczona na podstawie cen jednostkowych wg asortymentu określonego **w Formularzu asortymentowo cenowym (Zał. Nr 3)**
5. Cena może być tylko jedna; nie dopuszcza się wariantowych cen. Wszelkie upusty, rabaty winny być od razu ujęte w obliczeniu ceny, tak by wyliczona cena za realizację zamówienia była ceną ostateczną, bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego przeliczeń itp. działań w celu jej określenia.

Kryterium którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty jest cena.

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

**KRYTERIUM I - Cena oferty brutto – 100 %**

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

**KRYTERIUM I - Cena oferty**

 1. Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.

Sposób oceny:

 C/of. najniższej

 P = ----------------------- x 100 pkt.

 C/of. 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.
* Zamawiający dla potrzeb oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego dla Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług
w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, doliczy do przedstawionej ceny należy podatek od towarów i usług zgodnie z obowiązującymi
w przedmiocie zamówienia przepisami prawa.
1. **Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.**
2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
3. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców podając w szczególności:
* Nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego oferta została wybrana oraz uzasadnienie wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz z punktacją przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert
i łączną punktację;
1. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.
2. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
3. 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.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego rozeznania rynku bez podania przyczyny.

**SP ZOZ/DZ/7/2019**

**Załącznik Nr 1**

……………………………………………………..………

pieczęć Wykonawcy

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..……………

NIP ……………………………….………………….

e-mail …………………………..……………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składamy niniejsza ofertę na: **Wykonanie usług w zakresie przeglądów i serwisowania kotłów CO gazowych, kotłów gazowo-olejowych oraz kotłów na ekogroszek znajdujących się w posiadaniu SP ZOZ w Myszkowie** **zgodnie z formularzem cenowym (załącznik nr 3)**

**Termin wykonania zamówienia:** 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

**Warunki płatności:** zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. Oferujemy czas reakcji serwisowej do 24 godzin.
2. Udzielamy gwarancji na wykonanie napraw – minimum 12 miesięcy.
3. Gwarancja na wymienione części zostanie udzielona na zasadach:

………………………………………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:

* Nazwisko, imię .............................................................................................................
* Stanowisko ..................................................................................................................
* Telefon...................................................Fax................................................................
* Zakres\*:
* - do reprezentowania w postępowaniu
* - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
* *Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………….………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………….………………………………………………………………………………

…………………………………………………….………………………………………………………………………………

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

…………………., dn. ………………………………..

 ……………………………….……………………….

podpisy osoby uprawnionej

**Załącznik Nr 2**

**UMOWA Nr …….. /2019**

**(wzór)**

Zawarta w dniu …………….2019 r. w Myszkowie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**, z siedzibą w: 42-300 Myszków, ul. Wolności 29, zarejestrowanym w Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000007638, NIP: 577-17-44-296,reprezentowany przez:

**………………………………………………………………..**

zwanym dalej Zamawiającym

a:

**…………………,** zwanym/-ą dalej Wykonawcą.

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest konserwacja, regulacja, badanie i przegląd okresowy raz w roku następujących urządzeń:
2. Kocioł grzewczy wodny typ Paromat – Triplex firmy VIESSMANN z palnikami
olejowo-gazowymi typ GL firmy VEISHAUPT, rok budowy 1998, moc 460 – szt. 2

– znajdujące się na terenie Szpitala Powiatowego w Myszkowie przy ul. Wolności 29.

1. Kocioł wodny VITOPLEX 200 firmy VIESMANN z palnikami olejowo-gazowymi typ RLS 50 firmy RIELLO, rok budowy 2011, moc 440 kW – szt. 2

– znajdujący się na terenie Szpitala Powiatowego w Myszkowie przy ul. Wolności 29.

1. Kocioł grzewczy, wodny typ VK 1654/9 firmy Vaillent – Atmokraft 165 kW– szt. 1

- znajdujący się na terenie Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej Nr 1
w Myszkowie przy ul. Strażackiej 45.

1. Gazowy, pojemnościowy, automatyczny ogrzewacz wody ARISTON, typ 3000 PCA z palnikiem atmosferycznym – szt. 1

- znajdujący się na terenie Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej Nr 1
w Myszkowie przy ul. Strażackiej 45.

5) Kocioł grzewczy kondensacyjny (naścienny) – typ Logamax plus GB162-100

– szt. 1 - znajdujący się n terenie Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej
w Koziegłowach przy ul. 3 Maja 25.

6)Kocioł grzewczy, gazowy, wodny, niskotemperaturowy, typ S66W-N-58, firmy Bepis Bielsko – Biała – szt. 1

- znajdujący się w budynku administracyjnym B-3 SP ZOZ w Myszkowie przy
ul. Wolności 29.

1. Kocioł grzewczy, wodny, niskotemperaturowy De Dietrich THERMIQUE S.A.S., typ. DT6X4N – szt. 1

- znajdujący się w budynku administracyjnym B-2 SP ZOZ w Myszkowie przy
ul. Wolności 29.

1. Gazowy podgrzewacz wody ARISTON SGA PL 80 o mocy 5,4 W – szt.1 – znajdujący się w budynku B-3 SP ZOZ w Myszkowie przy ul. Wolności 29.
2. Kocioł grzewczy CO z zasobnikiem, paliwo: ekogroszek, producent: Kotrem Kłobuck, typ: KWWP 3, moc: 50 kW, rok produkcji: 2012 r. – szt. 2 - znajdujący się w budynku Oddziału Rehabilitacji przy ul. Grzybowej 4, 42-300 Myszków.
3. Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna –

Wymiennikownia ciepła technologicznego i C.W.U. Szpitala. Nadzór nad urządzeniami:

Pompy: Grundfos Alpha2L 25-60 180 - 1szt. Grundfos LFP typ: 32PWr80c -1szt. Grundfos typ: UPS 32-100 N 180 – 2 szt. Zbiornik Buforowy C.W.U. Sunex, typ: FISH 1000 S8. Rok: 2010 – 1 szt. Zawór trójdrożny Belimo-1 szt. Sterowanie z manipulatorem CAREL – 1szt.

1. Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna kotłów i palników wymienionych w ust. 1 obejmuje następujący zakres prac:
* wyjęcie palników i czyszczenie komory spalin,
* sprawdzenie dysz,
* wykonanie analizy spalin wraz z wydrukiem,
* sprawdzenie poprawności działania pomp i filtrów,
* sprawdzenie poprawności działania urządzeń regulujących,
* sprawdzenie instalacji gazowej w/w kotłowni,
* sprawdzenie i czyszczenie magnetoodmulaczy,
* Sprawdzenie i ewentualna naprawa/wymiana zaworów odpowietrzających
1. Zakres prac regulacyjnych obejmuje:
* kontrolę i usunięcie ewentualnych usterek instalacji automatyki od strony podłączeń elektrycznych i ich funkcjonowania,
* kontrolę funkcjonowania poszczególnych podzespołów i elementów palnika oraz poinformowanie Zamawiającego o ich ewentualnym zużyciu i potrzebie zakupu, jako części zapasowych na wypadek awarii,
* optymalizację procesu spalania i regulację palnika w oparciu o przeprowadzoną analizę spalin,
* sprawdzenie działania urządzeń AKPiA kotła.

**§ 2.**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. przedstawienia w razie potrzeby listy potrzebnych części zamiennych.
2. zachowania czasu reakcji serwisowej od momentu zgłoszonej awarii do 24 godzin.

**§ 3.**

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
2. zabezpieczenia części zamiennych według listy przedstawionej przez Wykonawcę.
3. umożliwienia bezpłatnego korzystania ze źródeł energii, wody itd. w czasie wykonywania prac przez Wykonawcę.
4. eksploatacji urządzeń wymienionych w § 1 ust. 1 zgodnie z przepisami producenta
i zaleceniami Wykonawcy.
5. utrzymania w czystości urządzeń wymienionych w § 1 ust. 1 oraz obszaru wokół nich.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia Wykonawcy dostawy niezbędnych części zamiennych rezerwowych lub zlecenie usunięcia określonej awarii.

**§ 4.**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za wykonane usługi określonej w **§ 1 ust. 1** zgodnie z ustalonymi cenami zawartymi **w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik Nr 1** do niniejszej umowy, na podstawie wystawionej faktury, potwierdzonej przez upoważnione osoby obu stron oraz zgodnie z protokołem odbioru prac, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za wykonane usług w przypadku napraw
w usunięciu awarii, zgodnie z ustalonymi cenami zawartymi w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszej umowy, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzonej przez upoważnione osoby obu stron oraz zgodnie z protokołem odbioru prac, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty przekazania faktury do siedziby Zamawiającego.

**§ 5.**

* 1. Wykonawca gwarantuje prawidłowość wykonania prac dotyczących przedmiotowych urządzeń i ich żywotność, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
	2. Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia w całości wszelkich szkód wynikłych z jego winy, podczas dokonywania prac określonych w § 1 niniejszej umowy.
	3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi z należytą starannością i bierze pełną odpowiedzialność za powierzone zadania wynikające z zawarcia niniejszej umowy.
	4. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania usług objętych niniejszą umową.

**§ 6.**

Umowę niniejszą zawiera się na czas określony od **………...** do **……………...**

**§ 7.**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się z warunków umowy bądź realizowania umowy niezgodnie ze złożoną ofertą.

**§ 8.**

* 1. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 **(Dz. U. z 2018 r. poz. 1986).**
	2. W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego i Kodeksu Postępowania Cywilnego.
	3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu akceptowanego przez upoważnione osoby obu stron.
	4. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
	5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**§ 9.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Podstawa prawna:Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

1. **Administratorem danych osobowych jest** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, (34) 315-82-00 fax: (34) 313-73-29.
2. Z Inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie można skontaktować się przesyłając korespondencje na adres administratora wskazany w zdaniu pierwszym z dopiskiem *„dane osobowe”* lub przesyłając wiadomość na adres e-mail: iod@zozmyszkow.pl
3. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „Rozporządzenie”) tj. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy w związku z prowadzonym postępowaniem na „świadczenie usług przeprowadzenia szkolenia okresowego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników SP ZOZ w Myszkowie”, jak również w celu realizacji umowy związanej z realizacją ww. postępowania oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia, tj. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci przechowywania dokumentów
4. Zebrane dane osobowe będą przechowywane przez cały okres trwania umowy oraz przez okres wymagany przepisami prawa krajowego i unijnego jak również przez dłuższy czas aniżeli przewidziany przepisami prawa w związku z prowadzonymi postępowaniami, których administrator danych może być stroną.
5. Zebrane dane osobowe mogą zostać udostępniane podmiotom/ osobom uprawnionym
do przeprowadzania w ZOZ Myszków czynności kontrolnych i audytowych oraz podmiotom upoważnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa jak również podmiotom realizującym zadania zlecone przez administratora danych w drodze umowy powierzenia danych lub innego instrumentu prawnego.
6. Każdej osobie przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przepisy przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa,
sprostowania danych, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, ograniczenia przetwarzania, jeżeli są przetwarzane z naruszeniem prawa.
7. 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.
1. Podanie danych jest niezbędne do udziału w postępowaniu i realizacji zamówienia.
2. Administrator danych nie przewiduje przekazywania zebranych danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
3. Przetwarzane przez Urząd dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

 **Zamawiający**  **Wykonawca**

…………………………………….. ……………………………………..

**Załącznik Nr 3**

**Pieczęć Wykonawcy**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Jednostkowa wartość netto usługi | Ilość | Łączna wartość netto | Wartość VAT | Łączna wartość brutto |
| 1. | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna - Kocioł grzewczy wodny typ Paromat – Triplex firmy VIESSMANN z palnikami olejowo-gazowymi typ GL firmy VEISHAUPT, rok budowy 1998, moc 460 |  | 2 |  |  |  |
| 2. | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna – Kocioł wodny VITOPLEX 200 firmy VIESMANN z palnikami olejowo-gazowymi typ RLS 50 firmy RIELLO, rok budowy 2011, moc 440 kW |  | 2 |  |  |  |
| 3. | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna - Kocioł grzewczy, wodny typ VK 1654/9 firmy Vaillent – Atmokraft 165 kW |  | 1 |  |  |  |
| 4. | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna - Gazowy, pojemnościowy, automatyczny ogrzewacz wody ARISTON, typ 3000 PCA z palnikiem atmosferycznym |  | 1 |  |  |  |
| 5. | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna - Kocioł grzewczy kondensacyjny (naścienny) – typ Logamax plus GB162-100 |  | 1 |  |  |  |
| 6. | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna - Kocioł grzewczy, gazowy, wodny, niskotemperaturowy, typ S66W-N-58, firmy Bepis Bielsko – Biała |  | 1 |  |  |  |
| 7. | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna - Kocioł grzewczy, wodny, niskotemperaturowy De Dietrich THERMIQUE S.A.S., typ. DT6X4N |  | 1 |  |  |  |
| 8. | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna – gazowy podgrzewacz wody ARISTON SGA PL 80, moc 5,4 W |  | 1 |  |  |  |
| 9 | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna - Kocioł grzewczy CO z zasobnikiem, paliwo: ekogroszek, producent: Kotrem Kłobuck, typ: KWWP 3, moc: 50 kW, rok produkcji: 2012 r.  |  | 2 |  |  |  |
| 10 | Kompleksowa usługa serwisowo-konserwacyjna:Wymiennikownia ciepła technologicznego i C.W.U. Szpitala. Nadzór nad urządzeniami:Pompy: Grundfos Alpha2L 25-60 180 - 1szt. Grundfos LFP typ: 32PWr80c -1szt. Grundfos typ: UPS 32-100 N 180 – 2 szt. Zbiornik Buforowy C.W.U. Sunex, typ: FISH 1000 S8. Rok: 2010 – 1 szt. Zawór trójdrożny Belimo-1 szt. Sterowanie z manipulatorem CAREL – 1szt. |  | 1 |  |  |  |
|  | RAZEM: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Cena jednostkowa | VAT | Wartość brutto |
| 1 | Stawka w przypadku napraw w usunięciu awarii | roboczo godzina |  |  |  |
| 2 | Stawka za dojazd | km |  |  |  |

 *....................................................*  (data i podpis Wykonawcy)