



„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, 2800361@zoz.org.pl

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Certyfikaty:
ISO 9001:2008

Kętrzyn, dnia 27.03.2017 r.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
Nr sprawy: 12/PP/2017
11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Powiatowy w Kętrzynie zaprasza do przedstawienia oferty cenowej dotyczącej postępowania pt. „Ochrona obiektu Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”.

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy w Kętrzynie

ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. +48 89 751 25 02, fax +48 89 751 37 97

NIP: 742-18-36-030, REGON: 510929362,

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie, do którego zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) nie stosuje się ustawy Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na:
 - ochronie obiektów Szpitala Powiatowego w Kętrzynie od poniedziałku do niedzieli (24 h),
 - obsłudze szatni od poniedziałku do niedzieli w godzinach 8.00 – 18.00,
 - wykorzystaniu patrolu interwencyjnego w razie potrzeby (24 h).
2. Ochrona ma być realizowana przez pracowników Wykonawcy, przy czym dopuszcza się pracowników nielicencjonowanych.
3. Szczegółowe zasady realizacji zamówienia zawiera załącznik nr 2 do zapytania - istotne postanowienia umowy.
4. Forma płatności: opłata ryczałtowa miesięczna w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury.

IV. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Usługa polegająca na czynnościach wymienionych w dziale III punkt 1 realizowana będzie przez okres **12 miesięcy tzn. od dnia 01.05.2017 do dnia 30.04.2018.**

V. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę cenową składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.
2. Oferta cenowa musi być złożona w formie oryginału i podpisana przez osobę/ osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
3. Zaoferowana cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę, związane z realizacją przedmiotu zamówienia, przez cały okres trwania umowy.
4. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ponownej oceny.
5. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
6. Oferta musi zawierać:
 - a) wypełniony i podpisany formularz oferty – zał. nr 1,
 - b) pozwolenie na wykonywanie czynności objętych przedmiotem umowy,
 - c) polisa od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności będącej przedmiotem umowy na kwotę min. 1.000.000,00 zł od jednego i wszystkich zdarzeń.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn (sekretariat) do dnia 10.04.2017 do godziny 10:00 w kopercie z dopiskiem:

Oferta na „Ochronę obiektu Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”
nie otwierać przed terminem 10.04.2017, godz. 10:30.

2. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystym i zamkniętym opakowaniu, w sposób gwarantujący zachowanie poufności treści oraz zabezpieczający nienaruszalność do terminu składania ofert.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

VII. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne. Otwarcia ofert dokona komisja powołana Zarządzeniem Dyrektora Szpitala Powiatowego w Kętrzynie.
2. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące oferowanej ceny.
4. Miejsce otwarcia ofert: siedziba Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej, 11-400 Kętrzyn, pokój nr 3a – Zamówienia publiczne/Inwestycje.
Termin otwarcia ofert: 10.04.2017 godzina 10:30.

VIII. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Oferty nie spełniające wymagań określonych przez Zamawiającego oraz niekompletne zostaną odrzucone.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie ceny ofertowej brutto – 100%.
4. Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania.
5. Zamawiający zawrze umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.
5. Wykonawcy, których oferty nie zostały wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na zapytanie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

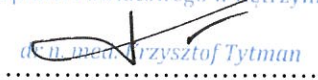
IX. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- 1) Przemysław Niski, tel. 664-356-491, e-mail: przemyslaw.niski@szpital-ketrzyn.pl – w zakresie merytorycznym przedmiotu zamówienia,
- 2) Anna Grabias, tel. 784-395-432, e-mail anna.grabias@szpital-ketrzyn.pl– w zakresie procedury postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Zamawiający odpowie na wszystkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia i procedury postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, które wpłyną do dnia 31.03.2017 do godziny 15:00.

X. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego – zał. nr 1;
2. Istotne postanowienia umowy – zał. nr 2;

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

.....
(podpis Zamawiającego)