

SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku  
ul. Henryka Sienkiewicza7  
09- 100 Płońsk  
tel. (23) 662 39 82  
fax (23) 661 34 05  
[www.szpitalplonsk.pl](http://www.szpitalplonsk.pl)  
Dział Eksploatacji

TDE.038.1.2022

Płońsk, dnia 07.04.2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**nr TDE.222.015.1.2022**  
**dot. Przegląd i konserwacja elementów ppoż**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Nazwa: SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku reprezentowany przez Lilianna Kraśniewska – Dyrektor	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Justyna Waleryś –Inspektor Działu Eksploatacji
Adres: ul. Henryka Sienkiewicza 7	Kod pocztowy: 09-100
Miejscowość: Płońsk	Województwo: Mazowieckie
Telefon: (23)662 39 89 lub (23) 662 26 91 wew.. 306	Faks:
Poczta elektroniczna: <a href="mailto:sekretariat@szpitalplonsk.pl">sekretariat@szpitalplonsk.pl</a>	Adres internetowy: <a href="http://www.szpitalplonsk.pl">www.szpitalplonsk.pl</a>

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:

**Przegląd i konserwacja elementów ppoż**

Kod CPV 31625200-5

**2. Przedmiot zamówienia:**

Wykonywanie stałych, kwartalnych przeglądów konserwacyjnych elementów systemu pożaru zainstalowanych w budynkach SPZZOZ.

(opis przedmiotu zamówienia z wniosku o wyrażenie zgody na udzielenie zamówienia publicznego, których wartość jest mniejsza od kwoty 130 000 złotych (netto))

2a. **Warunki realizacji zamówienia:** Szczegółowe warunki zawarte w umowie (załącznik nr 2)

**3. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty:**

1) Przyjęte kryteria oceny i ich ranga procentowa:

Kryterium	Znaczenie	Liczba możliwych do uzyskania punktów
Cena usługi za kwartał	100%	100

- 2) W kryterium cena (C) – dla obliczenia liczby uzyskanych punktów - zostanie zastosowany wzór:

$$C = \frac{C_{\min} \times 100}{C_b}$$

C – ilość punktów badanej oferty w kryterium oceny Cena

C<sub>min</sub> – najniższa cena spośród oferowanych

C<sub>b</sub> – cena badanej oferty

- 3) Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku, tj. poprzez odcięcie trzeciej i następných cyfr po przecinku, trzecia i następne cyfry po przecinku nie będą brane pod uwagę.
4. **Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia:** (w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia)  
Termin realizacji przedmiotu 12 miesięcy. Planowany termin zawarcia umowy kwiecień 2022 r.
5. **Kryteria oceny oferty:**
- 1) Cena - waga 100%,
6. **Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany dołączyć do niej następujące dokumenty:**
- 1) Formularz ofertowy,
  - 2) Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy),
7. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.
8. Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.
9. **Termin związania ofertą:**
- 1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
  - 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
  - 3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.
10. **Sposób składania oferty:**  
W przypadku składania oferty:
- 1) osobiście, za pośrednictwem kuriera lub „pocztą” w Kancelarii SPZZOZ w Płońsku lub wysłać na adres: **SPZZOZ w Płońsku, 09-100 Płońsk, ul. Henryka Sienkiewicza 7.** Oferta powinna być złożona w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Zamawiającego, nazwę (firmę) i siedzibę (adres) Wykonawcy. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Nazwa(firma) Wykonawcy  
Siedziba (adres)Wykonawcy

SPZZOZ im. Marszałka  
Józefa Piłsudskiego w Płońsku  
ul. Henryka Sienkiewicza 7  
09-100 Płońsk

**Zapytanie ofertowe nr TDE.222.015.1.2022  
dot. Przegląd i konserwacja elementów ppoż**

**Nie otwierać przed 14.04.2022 r. godz. 10:30**

2) e –mailem na adres [techniczny1@szpitalplonsk.pl](mailto:techniczny1@szpitalplonsk.pl)  
(adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie)

**11. Termin złożenia oferty:**

- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 14.04.2022 r. do godziny 10:00
- 2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie, bez otwierania zwrócona Wykonawcy i nie będzie podlegała ocenie. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

**12. Miejsce oraz termin otwarcia oferty/odczytania treści oferty:**

Otwarcie złożonych ofert/ odczytanie treści oferty nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, w dniu 14.04.2022 r. o godz. 10:30 pok. Dział Eksploatacji, parter

Zatwierdzam:

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

.....  
Podpis Kierownika komórki organizacyjnej  
Ewa Anna Kwasniewska

**13. Załączniki:**

- 1) formularz ofertowy,
- 2) wzór umowy albo istotne postanowienia umowy\*

\* niepotrzebne skreślić

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa zamówienia/Przedmiot:	
2. Zamawiający:	SPZZOZ w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7 reprezentowana przez Lilianna Kraśniewska - Dyrektor
3. Nazwa (firma) Wykonawcy, NIP	
4. Siedziba (adres) Wykonawcy, telefon, fax i e-mail	
5. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w zakresie wykonania przedmiotu umowy	
6. Oferuję/-my wykonanie zamówienia: <b>A) w cenie za jeden kwartał:</b> <b>Cena netto:</b> _____ złotych (słownie: _____ _____ złotych) <b>VAT:</b> _____ % _____ złotych (słownie: _____ _____ złotych) <b>Cena brutto:</b> _____ złotych (słownie: _____ _____ złotych); co stanowi: - maksymalne <b>Wynagrodzenie - za 12 miesięcy</b> - w wysokości: <b>Cena netto:</b> _____ złotych (słownie: _____ _____ złotych) <b>VAT:</b> _____ %	

<p style="text-align: center;">_____ złotych</p> <p>(słownie: _____ złotych)</p> <p><b>Cena brutto:</b> _____ złotych</p> <p>(słownie: _____ złotych)</p>	
<p>7. Oświadczam/my/, że jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.</p>	
<p>8. Oświadczam/my/, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia publicznego. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy*/z istotnymi postanowieniami umowy* i akceptuję/akceptujemy go*/je* bez uwag</p>	
<p>9. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty:</p>	<p>1) .....</p> <p>2) .....</p> <p>3) .....</p> <p>4) Inne* (prospekty*, katalog*, próbka*)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do złożenia oferty,  
złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku złożenia oferty przez Pełnomocnika, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego odpis poświadczony notarialnie.

**WZÓR UMOWY\*/ ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY\***  
**NR DZP.272. .... .**

dot. ....

Zawarta w dniu .. ..... w Płońsku pomiędzy:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zakładów Zdrowotnych im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, przy ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 w Płońsku** wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000033369 REGON 000308703, NIP 567-15-32-011

reprezentowany przez:

**Lilianna Kraśniewska - Dyrektor,**  
przy kontrasygnacie: **Olga Mychlińska - Główny Księgowy,**  
zwanym dalej Zamawiającym,

a:

.....  
.....  
REGON:.....NIP: .....  
zwanym dalej Wykonawcą.

**§ 1**

Strony umowy zgodnie oświadczają, że w wyniku zapytania ofertowego o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych wybrana została oferta w/w Wykonawcy

**§ 2**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) Wykonania stałych, kwartalnych przeglądów konserwacyjnych niżej wymienionych elementów systemu pożaru, zainstalowanych w budynkach SPZZOZ przy ul. H. Sienkiewicza 7 w Płońsku:

a) Czujki dymu DOR i DUR serii 4043 i 4046	- szt. 800
b) Rop - y serii 4001	- szt. 90
c) System SSP Polon 4900	- szt. 2
d) System SSP Polon 4200	- szt. 1

2. Utrzymania w sprawności systemu sygnalizacji pożaru, zgodnie z dokumentacją techniczną producenta i naprawy elementów tego systemu;
3. Wykonawca zobowiązuje się do naprawy elementów systemu pożaru, w terminie 24 godzin od czasu zgłoszenia przez Zamawiającego usterki/uszkodzenia.
4. Wykonawca nie może powierzyć wykonania usług i czynności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Zleceniodawcy osobie trzeciej.

### § 3

1. Wykonawca oświadcza, że znany mu jest zakres usług i czynności, wynikających z niniejszej umowy, oraz że dysponuje wiedzą oraz doświadczeniem niezbędnym do ich należytego wykonania i zobowiązuje się je wykonać ze szczególną starannością, przy użyciu własnej aparatury kontrolno – pomiarowej i typowych zespołów i podzespołów, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł wykonania usług i czynności objętych umową, a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.

### § 4

1. Usługi i czynności umowy określone w § 2 niniejszej umowy. Wykonawca będzie realizował w dniach i godzinach uzgodnionych z Zamawiającym w trybie roboczym.
2. Doraźne naprawy, nie przewidziane zakresem konserwacji, których wykonanie musi być uzgodnione z Zamawiającym i przez niego potwierdzone w protokole – karcie naprawy, będą wycenione i fakturowane dodatkowo wg. faktycznie poniesionych kosztów przez Wykonawcę, w tym zużytych materiałów i zamontowanych urządzeń.

### § 5

1. Wynagrodzenie całkowite za wykonanie przedmiotu umowy o którym mowa w § 2 ust.1 niniejszej umowy w skali **12 miesięcy** wynosi:

1) **netto:** ..... zł (**słownie:** ..... zł)  
**brutto:** ..... zł (**słownie:** ..... zł)  
**w tym podatek VAT**

- 2) wynagrodzenie kwartalne:

**netto:** ..... zł (**słownie:** ..... zł)

**brutto:** ..... zł (**słownie:** ..... zł)

**w tym podatek VAT**

2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za wykonany przedmiot umowy w terminie **14 dni** od dnia otrzymania faktury VAT wraz z protokołem wykonania przeglądu.
3. Płatność zostanie dokonana w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy.
4. Za termin płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wartość podatku VAT będzie naliczana zgodnie ze stawką obowiązującą w dniu wykonania usługi lub zakupu towaru.
6. Nieterminowe uregulowanie należności przez Zamawiającego uprawnia Wykonawcę do naliczenia odsetek za opóźnienie.
7. Zamawiający zastrzega, że cesja wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy może nastąpić jedynie za zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie.
8. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia, jeżeli wykonał jakiegokolwiek czynności dodatkowo bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego

## § 6

1. Strony ustalają, że niniejsza umowa obowiązuje **od dnia** ..... **do dnia** .....
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, dokonany na piśmie pod rygorem nieważności. Okres wypowiedzenia będzie liczony od początku następnego miesiąca.
3. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę usług i czynności określonych w § 1 niniejszej Umowy względnie niezachowania przez niego innych postanowień niniejszej umowy, niezależnie od prawa Zamawiający do rozwiązania z Wykonawcą umowy z jego winy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100% całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej Umowy. Ponadto w takim przypadku Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia od Wykonawcy pokrycia poniesionej z tego tytułu szkody, również przewyższającej karę umowną.

## § 7

1. Do kontaktów w sprawie realizacji niniejszej umowy strony upoważniły:



- 1) Ze strony Wykonawcy wyznaczoną do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest: .....
- 2) Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za nadzór merytoryczny umowy jest: .....
- 3) Ze strony Zamawiającego osobą do kontaktów z Wykonawcą w sprawie realizacji umowy jest: .....

#### § 8

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 10

W przypadku jakichkolwiek sporów pomiędzy stronami Umowy, będą one rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 11

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego oraz jeden dla Wykonawcy.

.....

WYKONAWCA

.....

ZAMAWIAJĄCY

Finansowanie zagwarantowano w planie finansowym w OPK .....

Rok 2022 .....

Rok 2023 .....

