

 **Adres: ul. Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce Sekcja Zamówień Publicznych**

 **tel.: 41/36-74-474 fax.: 41/36-74-071**

 **strona www:** <http://www.onkol.kielce.pl/> **Email:zampubl@onkol.kielce.pl**

 Kielce 17.10.2018 r.

**AZP 106/18**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii zwraca się z prośbą o złożenie oferty na wynajem i serwis mat wejściowych do pomieszczeń naszego Centrum zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 1.

**Część I. Ogólna.**

1. **Zlecający:**

**Nazwa:** Świętokrzyskie Centrum Onkologii

**Adres**: ul. Artwińskiego 3, 25-734 KIELCE

**Telefon:** 41/36-74-072

**Fax:** 41/36-74-481

1. **Osoba upoważniona do kontaktów merytorycznie:**

Małgorzata Kulińska,tel.: 41/36-74-291

**Osoba upoważniona do kontaktów proceduralnie:**

Magdalena Stachowska, tel.: 41/36-74-072 e.mail.: magdalenast@onkol.kielce.pl

 **Część II. Opis przedmiotu zamówienia.**

Wynajem i serwis mat wejściowych do następujących pomieszczeń Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach:

budynek P - wejście główne

budynek U - wejście do Chemioterapii Dziennej

budynek E – wejście do PET

budynek O – wejście do Recepcji

budynek R2 – wejście obok Centralnej Stacji Łóżek

budynek Pralni – wejście z rampy

budynek Administracyjny – wejście przy stanowisku ochrony

Wymagane wycieraczki do pomieszczeń o dużym natężeniu ruchu,

zapewniające skuteczne ścieranie brudu z obuwia i zatrzymanie znacznej ilości zanieczyszczeń.

Częstotliwość wymiany wycieraczek: grudzień – marzec 1x/tydzień

 pozostałe miesiące – 1x/2 tygodnie

**Część III. Warunki, jakie muszą spełniać Wykonawcy:**

Termin realizacji zamówienia – 12 m-cy od 21.11.2018 r.

**1. Oferta ma zawierać:**

1. Druk oferta
2. Formularz cenowy – Pakiet nr 1
3. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – także pełnomocnictwo, określające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
4. Podpisany Załącznik nr 1
5. Atesty Higieniczne na wyroby z nylonu i bawełny wydane przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych nie gorszych,

niż w specyfikacji technicznej, jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia mogłoby wynikać,

iż przedmiot zamówienia określony został przez Zamawiającego poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu.

Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane lub parafowane przez Wykonawcę.

Złożenie oferty jest równoznaczne z przyjęciem warunków Zamawiającego.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Pytania mogą być zadawane do 3 dni roboczych przed otwarciem ofert.

Zamawiający odpowiada na pytania do 2 dni roboczych przed terminem otwarcia ofert.

Oferty pisemne w zamkniętych kopertach oznaczonych informacją “AZP 106/18 Oferta na wynajem i serwis mat wejściowych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii” należy składać do dnia **25.10.2018r**. **godz. 10:00** w sekretariacie Dyrektora ds. Finansowo -Administracyjnych, pokój Nr 212 Budynek Administracyjny ŚCO ul. Artwińskiego 3c Kielce.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej ( Budynek Administracji) pokój nr 204 w dniu **25.10.2018r. o godz. 10:30.**

**Część IV. Kryteria oceny i wybór oferty najkorzystniejszej.**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty głównym i jedynym kryterium podlegającym ocenie będzie cena brutto.

**Część V. Postanowienia końcowe**.

1. O wyniku postępowania, zlecający niezwłocznie zawiadamia wszystkich wykonawców.
2. Zawiadomienie o wyborze oferty skierowane do wykonawcy, którego oferta została wybrana będzie zawierać dodatkowo wskazanie terminu zawarcia umowy.
3. Cena zaoferowana będzie ceną umowy.
4. Umowa będzie uznana za zawartą z chwilą jej podpisania po uzgodnieniu jej zapisów z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana do podpisania umowy. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

 Z poważaniem

*Z-CA DYREKTORA*

 *DS. FINANSOWO – ADMINISTRACYJNYCH*

*MGR TERESA CZERNECKA*

 **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3 25-734 Kielce**

 **Pieczęć Wykonawcy nr tel.: 41/36-74-072**

 **Regon nr faxu: 41/36-74-481**

**OFERTA**

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego prośbą o złożenie oferty na wynajem i serwis mat wejściowych do pomieszczeń Świętokrzyskiego Centrum Onkologii zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 1.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zamówieniem za cenę:

Cena za 12 miesięcy:

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

Częstotliwość wymiany wycieraczek: grudzień – marzec 1x/tydzień

 pozostałe miesiące – 1x/2 tygodnie

Ułożenie czystych mat w miejscu przeznaczenia będzie się odbywać z jednoczesnym odbiorem mat zabrudzonych.

2. Termin płatności - do 30 dni od daty wystawienia faktury.

3. Termin realizacji zamówienia: 12 m-cy od 21.11.2018 r.

4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym

5. Oświadczamy, że spełniamy następujące warunki:

a) co do kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) co do sytuacji ekonomicznej i finansowej,

c) co do zdolności technicznej i zawodowej.

6. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami w Załączniku nr 1.

7. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy zawartym w zapytaniu ofertowym i akceptujemy warunki umowy oraz zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Osobą odpowiedzialną za realizacje wykonania zamówienia jest Pani / Pan ..................

numer telefonu .........................................

10. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………………………………

Nr telefonu …………………………

Nr faxu, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………….

REGON …………………………..

NIP ……………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowę w imieniu firmy podpiszą: ……………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

11. Oferta zawiera ...... stron kolejno ponumerowanych.

Miejscowość, data ................................. ......................................................

 Podpis ( podpisy) osób

 uprawnionych do

 reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. Zaświadczenia zgodnie z zapytaniem ofertowym:

a).......................... c).........................

b)......................... d)..........................

**Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia**

Wynajem i serwis mat wejściowych do następujących pomieszczeń Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach:

1. budynek P - wejście główne - 2 szt. 115x200 cm nylonowe wzmocnione

 (tzw. Scraper)

 - 2 szt. 150x250 bawełniane osuszające

1. budynek U - wejście do Chemioterapii Dziennej - 2szt. 110x200 nylonowe
2. budynek E – wejście do PET - 1 szt. 115x300 nylonowa wzmocniona
3. budynek O – wejście do Recepcji - 1szt. 110x200 nylonowa
4. budynek R2 – wejście obok Centralnej Stacji Łóżek - 1szt. 150x250 nylonowa
5. budynek Pralni – wejście z rampy - 1szt. 110x200 nylonowa
6. budynek Administracyjny – wejście przy stanowisku ochrony - - 1szt. 110x200 nylonowa

Wymagane wycieraczki do pomieszczeń o dużym natężeniu ruchu,

zapewniające skuteczne ścieranie brudu z obuwia i zatrzymanie znacznej ilości zanieczyszczeń.

Maty swoją przyczepność do posadzek muszą zachowywać przez cały okres użytkowania, nie marszczyć się, być z gumy antypoślizgowej.

Maty wejściowe muszą posiadać atest Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - PZH oraz wymagane prawem certyfikaty.

Maty powinny stanowić stałą barierę dla piasku, wody, zabrudzeń olejowych, winny pochłaniać zanieczyszczenia.

Ułożenie czystych mat w miejscu przeznaczenia będzie się odbywać z jednoczesnym odbiorem mat zabrudzonych.

Częstotliwość wymiany wycieraczek: grudzień – marzec 1x/tydzień

 pozostałe miesiące – 1x/2 tygodnie

 Data ………… Podpis upoważnionego Wykonawcy …………………………….

**Projekt Umowa Nr....../18**

Zawarta w dniu ………….. 2018 roku pomiędzy:

Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej

z siedzibą w Kielcach, ul. Artwińskiego 3 (nr kodu: 25-734),

REGON: 001263233, NIP: 959-12-94-907, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

1. mgr Teresa Czernecka – Z-ca Dyrektora ds. Finansowo – Administracyjnych,

2. mgr Agnieszka Syska – Główna Księgowa

a

……………………………………………………………………………………………………….,

z siedzibą w ………….. /nr kodu: ……….. / ul. ………………………

posiadającym nr REGON: ………………….., NIP: ……………… zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, w imieniu którego działa:

1…………………………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………………….

Wykonawca niniejszej umowy został wyłoniony w wyniku postępowania przeprowadzonego na podstawie art. 4 pkt. 8) ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. j.t. z 2017 poz. 1579 ze zm.).

Strony zawarły umowę następującej treści:

1

Przedmiotem umowy jest wynajem i serwis mat wejściowych do pomieszczeń Zamawiającego zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 1 oraz drukiem oferta stanowiącymi załączniki do niniejszej umowy.

§2

 Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 m-cy od 21.11.2018 r.

§3

Wykonawca oświadcza,  że posiada wymagane uprawnienia do wykonania prac określonych w przedmiotowej umowie, a także odpowiednią wiedzę i doświadczenie w tym zakresie.

Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy samodzielnie.

§4

1. Zgodnie z „OFERTĄ ” Zamawiający zapłaci za przedmiot umowy łączną kwotę netto: ……………….brutto: …… zł. / słownie: …………………………………………………………../.

1. Strony ustalają, że cena dzierżawy przedmiotowych mat - BRUTTO – jest ceną ostateczną.
2. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1, podzielone zostanie na 12 części i będzie wypłacane w okresach miesięcznych począwszy od ………………r.

4. Termin płatności – do 30 dni od daty wystawienia faktury.

5. W przypadku przekroczenia terminu płatności, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania

 odroczenia terminu płatności i wysokości naliczanych odsetek.

6. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez pisemnego potwierdzenia

 ich odbioru. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym Bank obciąży konto

Zamawiającego.

7. W przypadku nie dokonania przez Zamawiającego realizacji całości przedmiotu umowy określonego w Załączniku nr1 Wykonawcy nie przysługiwać będą żadne roszczenia finansowe względem Zamawiającego za nie zrealizowanie przedmiotu umowy.

8.Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony ŚCO jest Kierownik Działu Administracyjno – Gospodarczego Pani Małgorzata Kulińska nr tel.: 41/36-74-291.

9. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest …………………….

nr tel.: …………………….

§5

1.W ciągu całego okresu trwania umowy maty wejściowe pozostają własnością Wykonawcy, a po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu mat wejściowych w terminie 7 dni. W razie niewykonania powyższego obowiązku Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty Wykonawcy równowartości otrzymanych mat według cen określonych w druku Oferta.

2. Wykonawca zobowiązuje się do terminowej wymiany maty / mat zgodnie z częstotliwością określoną w druku Oferta.

Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia swobodnego dostępu do miejsca odbioru i wyłożenia maty/mat. W przypadku, gdy standardowy dzień serwisu przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy (święto), Wykonawca ma prawo do zmiany dnia obsługi na inny w najbliższym, możliwym terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

Jeżeli Zamawiający nie jest gotowy do przyjęcia wymiany, a nie uprzedził o tym Wykonawcy w formie pisemnej w terminie 7 dni poprzedzających datę wymiany, to zachowując prawo do wynagrodzenia Firma jest uprawniona do dokonania wymiany dopiero w kolejnym terminie wynikającym z Umowy.

Z uprawnienia rezygnacji z wymiany, Zamawiający może skorzystać wyjątkowo (np. z ważnych przyczyn losowych, urlopu) nie więcej jednak niż w stosunku do dwóch wymian w ciągu roku; wówczas wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie pomniejszone o wartość jednotygodniową – za tydzień, w którym miała nastąpić wymiana.

3.Zmiana częstotliwości wymian wymaga zgody Wykonawcy i musi być wprowadzona

w formie aneksu do Umowy.

4.Zmniejszenie/zwiększenie ilości mat wymaga zgody Wykonawcy i musi być wprowadzone w formie aneksu.

§6

W przypadku nieterminowego wykonania usługi, Wykonawca zapłaci karę w postaci 0,2% wartości miesięcznej brutto niewykonanej usługi za każdy dzień zwłoki.

§7

Oprócz przypadków wymienionych w ustawie Kodeks Cywilny Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z zachowaniem 1 miesięcznego terminu wypowiedzenia z Wykonawcą, który:

 a) rozwiązał firmę lub utracił uprawnienia do prowadzenia działalność gospodarczej w

 zakresie objętym zamówieniem,

 b) narusza w sposób rażący istotne postanowienia niniejszej umowy, a w szczególności:

* otrzymania towaru niezgodnego pod względem jakości i ilości, jeżeli wykonawca odmówi wymiany towaru na zgodny z udzielonym zamówieniem,
* trzykrotnego dostarczenia towaru złej jakości lub nieterminowo,
* zmiany cen.

8

1. Wszelkie spory mogące wynikać pomiędzy stronami w toku realizacji umowy rozstrzygane będą

 polubownie.

2. W razie braku porozumienia i niemożliwości polubownego załatwienia sprawy, właściwym do

 rozstrzygnięcia sporu będzie sąd właściwy dla Zamawiającego.

9

1.Bez zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego, Wykonawca nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela w szczególności zawrzeć umowy poręczenia w stosunku do zobowiązań Zamawiającego.

2.Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonania zamówienia osobom trzecim.

3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późniejszymi zmianami),

4.Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.

5.Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

………………………….. …………………………