

**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 04.11.2019 r.

**AZP 106/19**

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,nr tel.: 41/36-74-291

**Osoba upoważniona do kontaktów proceduralnie:**

Beata Kochańska, nr tel.: 41/36-74-474; e.mail.: beatako@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. Spody wycieraczek z gumy antypoślizgowej.

Częstotliwość wymiany wycieraczek: grudzień – marzec 1x/tydzień

pozostałe miesiące – 1x/2 tygodnie

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

Termin realizacji zamówienia – od 21.11.2019 r. do 20.11.2020 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 106/19 Oferta na wynajem i serwis mat wejściowych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii” należy składać do dnia **13.11.2019r**. **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 **13.11.2019 r. 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.

Załącznik nr 22a do Polityki Ochrony Danych Osobowych

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Na podstawie art. 13 rozporządzenia 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), zwanego dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest: Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, ul. S. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, Regon: 0012632332
2. Inspektorem Ochrony Danych jest: Mariusz Wiatr, nr tel.: 41 3674094, e-mail: [iod@onkol.kielce.pl](mailto:iod@onkol.kielce.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3,3a,3b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2018, poz. 1986), dalej „ustawa Pzp”
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1,1a,1b ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy lub ustalony w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora
6. Posiada Pani/Pan prawo do: na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych, na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa   
   w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia
8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp .

Z poważaniem

Z-ca Dyr. Ds. Finansowo-Administracyjnych mgr Teresa Czernecka

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii**

**ul. Artwińskiego 3 25-734 Kielce**

**Pieczęć Wykonawcy nr tel.: 41/36-74-474**

**Regon nr faxu: 41/36-74-071**

**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: od 21.11.2019 r. do 20.11.2020 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 Zał. 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, akceptujemy jej warunki 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.

12. . Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[1]](#footnote-1)**) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**[[2]](#footnote-2)**.

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....../19**

Zawarta w dniu ………….. 2019 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 2018 poz. 1986 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 od 21.11.2019 r. do 20.11.2020 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

………………………….. …………………………

1. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)