**ZaP-124/17 Jarosław 02.11.2017 r.**

**Do Usługodawców/Wykonawców**

Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu w związku z planowanym udzieleniem zamówieniaw trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pn. **– Dostawa myjni do kaczek i basenów** (opis przedmiotu zamówienia w załączeniu) zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na w/w zadanie do dnia ***08.11.2017 r. do godz. 12:00***.

Zakres dostawy zgodny z załączonym opisem przedmiotu zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia: – do 4 tygodni od daty zawarcia umowy.

1. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o następujące kryterium:

1. Cena za wykonanie całości zamówienia **- 90 %**

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

 Cena brutto za wykonanie całości zamówienia oferty najtańszej

C =------------------------------------------------------------------------------ x 100 **x waga %**

 Cena brutto za wykonanie całości zamówienia oferty badanej

1. Jakość (ocena techniczna **) - 10 %**

Punkty za kryterium „Jakość” zostaną obliczone wg następującego wzoru

 **(p1 + p2 + p3 + p4 + p5 + p6 + p7 + p8+p9)**

**Jakość = ----------------------------------------------------------------------------------- x 100 x waga %**

 **P max**

**p1 – /0 – 3 pkt./**

**p2 – /0 – 3 pkt./**

**p3 – /0 – 3 pkt./**

**p4 – /0 – 3 pkt./**

**p5 – /0 – 3 pkt./**

**p6 – /0 – 3 pkt./**

**p7 – /0 – 3 pkt./**

**p8 - /0 – 3 pkt./**

**p9 –/0 – 3 pkt./**

**(p1-p9) parametry określone w formularzu opis przedmiotu zamówienia**

**P max – maksymalna ilość punktów spośród badanych ofert**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyskała najwyższą liczbę punktów

w kryterium „cena” i „jakość”.

Zamawiający udzieli zamówienia temu wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów
w oparciu o ustalone powyżej kryterium ceny oraz oceny technicznej.

1. Warunki płatności: **przelew 30 dni.**
2. Warunek udziału w postępowaniu: Wykonawca wykaże się doświadczeniem należytego wykonania dostaw, w okresie ostatnich 36 miesiącach wykonał co najmniej **2** przedsięwzięcia
o charakterze i trudności wykonania odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. dostawa i montaż myjni do kaczek i basenów o wartości. min 20 tys. każda

Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty
o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

Do oferty należy dołączyć:

*- pełnomocnictwo jeżeli oferta nie została podpisana przez osoby upoważnione do tych czynności dokumentem rejestracyjnym oraz w przypadku podmiotów występujących wspólnie.*

- *oświadczenie o doświadczeniu zawodowym wg zał. nr 4 oraz referencje*

*- Materiały informacyjne opisujące przedmiot zamówienia będące oficjalnymi katalogami,
folderami, ulotkami reklamowymi itp. stosowanymi w powszechnych stosunkach
handlowych, potwierdzające zgodność deklarowanych parametrów z danymi producenta.    W przypadku braku żądanych informacji w materiałach informacyjnych na potwierdzenie parametrów technicznych można załączyć oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela na terenie Polski potwierdzające istnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów technicznych, a nie potwierdzonych w materiałach  informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia*

*- zaakceptowany i podpisany załącznik nr 1 „Opis przedmiotu zamówienia”*

*- deklaracja zgodności CE lub inne dokumenty dopuszczające do obrotu*

**Ofertę można:**

1. przesłać e-mailem (skan oferty z podpisami osób upoważnionych do reprezentacji) na adres: **sekretariat@comjar.pl**
2. przesłać faxem na nr : 16/621 54 21;
3. złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą na adres COM Centrum Opieki Medycznej, ul. 3 Maja 70, 37 – 500 Jarosław (Sekretariat).
4. Zaleca się, aby wykonawca zamieścił ofertę w kopercie:
5. koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

|  |
| --- |
|  Centrum Opieki Medycznej, 37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70, oferta na**Dostawa myjni do kaczek i basenów**nie otwierać przed 08-11-2017 do godz. 12:15 ” |

z nazwą ipieczątką wykonawcy;

W niniejszym postępowaniu nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.)

O terminie zawarcia umowy Oferent, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza cenowo, zostanie powiadomiony telefonicznie

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08-11-2017 r. o godz. 12:15 w pok. Sekcja Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia. Informacje szczegółowe: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Waldemar Homik, Maciej Głowa, - tel. /16/ 624-50-17

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1** **Opis Przedmiotu Zmówienia*****PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE – Myjnia do kaczek i basenów***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa i typ:* | *………………………* |
| *Producent:* | *……………………....* |
| *Kraj produkcji:* | *……..………………..* |
| *Rok produkcji:* | *..……………………..* |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametru*** | ***Parametr wymagany/ wartość*** | ***Jedn. miary*** | ***Potwierdzenie wymaganego parametru/ wartości*** | ***Oferowany Parametr*** | ***Zasady oceny (punktacji)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |  | ***5*** | ***6*** |
| ***Myjnia do kaczek i basenów*** |
| *1.* | *Urządzenie nieprzelotowe, z załadunkiem od góry przeznaczone do opróżniania, mycia i dezynfekcji pojemników na wydzieliny i wydaliny ludzkie* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *2.* | *Myjnia pełniąca dodatkowo funkcję zlewu – możliwość wygodnego wylewania nieczystości np. z wiadra bezpośrednio do komory bez ryzyka rozlania na podłogę* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *3.* | *Minimalny załadunek na cykl:* *1 basen + 1pokrywa basenu + 2kaczki*  | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *4.* | *Bezpieczny załadunek w koszu standardowym: w momencie załadunku basen trzymany jedną ręką za uchwyt, bez konieczności, przekładania, obracania i podpierania go drugą ręką celem aplikacji w koszu załadowczym* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *5.* | *Możliwość dezynfekcji 3 basenów w jednym cyklu* | *Podać* | *- - -* |  |  | *TAK – 3 pkt.**NIE – 0 pkt.* |
| *6.* | *Możliwość dezynfekcji 6 kaczek w jednym cyklu* | *Podać* | *- - -* |  |  | *TAK – 3 pkt.**NIE – 0 pkt.* |
| *7.* | *Mycie i dezynfekcja przedmiotów za pomocą dysz natryskowych (w tym min. 4 obrotowych)* | *Podać* | *- - -* |  |  | *12 dysz i więcej – 3 pkt.,**11 dysz i mniej – 0 pkt.* |
| *8.* | *Zasilanie elektryczne - możliwość podłączenia pod: 230V/ 50Hz lub 400V/3+N/50Hz* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *9.* | *Całkowita moc* | *Podać* | *- - -* |  |  | *Całkowita moc 4500 W i mniej – 3 pkt.**Większa wartość – 0 pkt.* |
| *10.* | *Urządzenie wykonane w całości ze stali nierdzewnej klasy min. AISI 304 (obudowa, rama, komora, dusze, orurowanie wewnętrzne)* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *11.* | *W pełni zautomatyzowany cykl pracy* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *12.* | *Urządzenie wyposażone w przyciski/pedały nożne uruchamiające wybrany cykl*  | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *13.* | *Minimum trzy programy: standardowy , intensywny, sporobójczy* | *TAK* | *- - -* |  |  | *---* |
| *14.* | *Dodatkowa funkcja spłukiwania komory w przypadku wylania nieczystości (np. z wiadra) do komory* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *15.* | *Drzwi komory otwierane i zamykane automatycznie, bez użycia rąk (zamykanie i otwieranie aktywowane przyciskami nożnymi lub czujnikami podczerwieni)* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *16.* | *Kolorowy, dotykowy wyświetlacz informujący o wybranym programie, parametrach cyklu i temperaturze* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *17.* | *Czas cyklu dla standardowego programu*  | *Podać* | *[s]* |  |  | *360 [s] i mniej – 3 pkt.**większe wartości – 0 pkt.* |
| *18.* | *Przystosowane do pracy z wodą ciepłą i zimną – surową, nie uzdatnioną* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *19.* | *Zużycie zimnej wody na cykl standardowy:*  | *Podać* | *[l]* |  |  | *10 [l] min i mniej – 3 pkt.**większe wartości – 0 pkt.* |
| *20.* | *Zużycie ciepłej wody na cykl standardowy:*  | *Podać* | *[l]* |  |  | *10 [l] min i mniej – 3 pkt.**większe wartości – 0 pkt.* |
| *21.* | *Podłączenie wody zimnej i ciepłej: ¾’’* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *22.* | *Możliwość podłączenia pod odpływ 100 mm w podłodze lub ścianie* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *23.* | *Maksymalne wymiary urządzenia:**Szerokość urządzenia: max 600mm**Wysokość urządzenia: max 950mm**Głębokość urządzenia: max 660mm*  | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *24.* | *Wbudowana min. 1 pompa podajnika detergentu* | *Podać* | *[szt.]* |  |  | *---* |
| *25.* | *Temperatura dezynfekcji termicznej z zachowaniem wartości parametru A0* | *Podać* | *[oC]* |  |  | *90oC - 93oC – 3 pkt.**85oC -89oC – 0 pkt.* |
| *26.* | *Jednoczęściowa komora, głęboko tłoczona w całości wykonana ze stali nierdzewnej z zaokrąglonymi kątami, umożliwiającymi swobodne spływanie płynów* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *27.* | *Minimalne wymiary komory:* *Szerokość: 400 mm**Długość: 500 mm**Głębokość: 350 mm* | *TAK* | *[mm]* |  |  | *- - -* |
| *28.* | *Szafka do umieszczania pojemnika z detergentem wewnątrz urządzenia* | *Podać* | *- - -* |  |  | *TAK - 3 pkt.**NIE – 0 pkt.* |
| *29.* | *Automatyczne uchylanie pokrywy po skończonym cyklu* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *30.* | *Pakiet startowy – standardowy kosz na min. 2 kaczki plus basen z pokrywą, 10 basenów oraz 5l kanister z płynem zmiękczającym wodę* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *31.* | *Po dostawie szkolenie personelu w zakresie eksploatacji urządzenia* | *TAK* |  |  |  | *- - -* |
| *32.* | *Możliwość stosowania naczyń i chemii różnych producentów w okresie gwarancji* | *TAK* | *- - -* |  |  | *- - -* |
| *33.* | *Gwarancja minimum 24 miesiące*  | *TAK* |  |  |  |  |
| - oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia, o powyższej wyspecyfikowanych parametrach, jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.**Dnia,…………………………** Podpis upoważnionego przedstawiciela |  |

 |

**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pieczęć firmowa

**Centrum Opieki Medycznej**

**ul. 3 Maja 70**

**37-500 Jarosław**

My, niżej podpisani,……………………………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa, adres, tel., faks, adres e-mail) …..…………………………….

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

w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe na**:**

**„Dostawa myjni do kaczek i basenów”**

Przedmiot niniejszego zamówienia obejmuje: Model………… Typ……………

**Oferujemy realizację**

zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za zryczałtowaną cenę **brutto ……………………zł**

słownie złotych: …………………………………………………………………………………………, **w tym VAT………………… ,**

Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w Zapytaniu Ofertowym.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w Zapytaniu Ofertowym.

Ważność oferty 30 dni

Termin wykonania zadania **…………………dni**

Załączniki:

………………………………........

…………………, dn. ……………. r

…….…………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

#### Załącznik nr 3

#### UMOWA NR …/2017

#### zawarta w dniu …………………… r. pomiędzy:

#### Centrum Opieki Medycznej, ul. 3- Maja 70, 37-500 Jarosław, Nr KRS: 0000024565

#### reprezentowanym przez:

#### Dyrektor Centrum Opieki Medycznej - Stanisław Krasny

#### zwanego dalej „Kupującym”

#### a

#### ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Krajowego Rejestru Sadowego po numerem …………………………………

#### reprezentowanym przez:

#### ..............................................................................................................................................

#### zwanego dalej „Sprzedającym”

#### o następującej treści:

#### § 1

#### Przedmiotem umowy jest dostawa *myjnia do kaczek i basenów* według złożonej oferty z dnia…………… r. wraz z załącznikiem wymagań technicznych, które stanowią integralną część niniejszej umowy.

####  § 2

#### Sprzęt wymieniony w § 1 zostanie dostarczony do siedziby Kupującego w nieprzekraczalnym terminie do 4 tygodni od daty zawarcia niniejszej umowy.

####  § 3

#### 1. Cena za myjnię do kaczek i basenów wynosi:

#### netto: …………………

#### podatek VAT: ………………… zł

#### brutto:………………………… zł

#### słownie: ………………………………………………………złotych.

#### 2. Cena określona w ust. 1 zawiera koszt dostawy *myjni do kaczek i basenów* , instrukcji obsługi w języku polskim, transport wraz z ubezpieczeniem przewozowym do Kupującego, montaż i uruchomienie, szkolenie personelu.

####  § 4

#### Kupujący dokona zapłaty za przedmiot umowy w następujący sposób:

#### Zapłata ceny nastąpi w terminie do 30 dni od daty wystawienia faktury, montażu sprzętu, szkolenia personelu w zakresie eksploatacji oraz podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego.

#### 2. Płatność zostanie dokonana przelewem na konto

####  ............................................................................................................................................

#### 3. Za dokonanie płatności uważa się dzień dokonania przelewu przez Kupującego na

#### konto Sprzedającego.

####  § 5

#### 1. Instalacja zakupionego sprzętu nastąpi na koszt Sprzedającego, w terminie uzgodnionym przez obie strony umowy.

#### 2. Kupujący jest zobowiązany do nie rozpakowywania sprzętu do czasu przybycia przedstawiciela serwisu.

#### § 6

#### Sprzedający zapewni pełną obsługę serwisową i gwarancyjną oferowanego sprzętu prze okres co najmniej 24 miesięcy.

#### Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych przez niewłaściwe /niezgodne z dostarczoną instrukcją w języku polskim/ użytkowanie sprzętu.

#### § 7

#### Sprzedający zobowiązuje się do zapewnienia serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego przez:

#### .......................................................................................................................................................

#### § 8

1.W przypadku zwłoki w dostawie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kare umowną
 w wysokości 0,5% ceny umowy brutto, za każdy dzień zwłoki, nie więcej niż 10% ceny umowy.

2. W przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kare umowną w wysokości 10% ceny umowy.

3. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

4.W razie nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie,
Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.

#### 5. Strony mogą na zasadach ogólnych dochodzić odszkodowań przewyższających kary umowne.

#### § 9

#### Wszelkie spory wynikające z postanowień niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Kupującego.

#### § 10

#### Sprzedawca nie może zbywać wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

#### § 11

Umowa niniejsza została zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

#### § 12

#### 1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### 2. W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

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

####  KUPUJĄCY: SPRZEDAJĄCY:

Załącznik nr 4

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Miejsce wykonywania, nazwa odbiorcy dostawy** | **Data****wykonania** | **Wartość brutto dostawy** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

 *(miejscowość) (data)*

**Podpis i pieczęć wykonawcy**