

**Do Usługodawców/Wykonawców**

Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu w związku z planowanym udzieleniem zamówienia w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pn. – **Usługa okresowego przeglądu oraz serwisowania urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych oraz klimatyzacyjno – wentylacyjnych z podziałem na pakiety** (opis przedmiotu zamówienia w załączeniu) zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na w/w zadanie do dnia **10.05.2017 r. do godz. 12:00.**

Zakres usługi zgodny z załączonym opisem przedmiotu zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia: – do 30 września 2017 r.
2. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o następujące kryterium:

- a) Cena za wykonanie całości zamówienia - **100 %**
- b) Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{Cena brutto za wykonanie zamówienia oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto za wykonanie zamówienia oferty badanej}} \times 100 = \text{ilość punktów}$$

- c) Cena brutto za wykonanie zamówienia oferty badanej

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

3. Warunki płatności: **przelew 30 dni.**

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.

4. Do oferty należy dołączyć:

- *pełnomocnictwo jeżeli oferta nie została podpisana przez osoby upoważnione do tych czynności dokumentem rejestracyjnym oraz w przypadku podmiotów występujących wspólnie.*
- *podpisany wzór umowy*
- *wycenione i podpisane załączniki 1-3*

5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Ewentualne użycie w dokumentacji określeń i nazw własnych ma jedynie charakter przykładowy i służy określeniu klasy i jakości materiałów. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się wskazania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, Wykonawca może zaoferować przedmioty równoważne. Zamawiający wymaga, aby użyte materiały, o ile są inne, posiadały parametry jakościowe i techniczne nie gorsze niż określone w przedmiocie zamówienia. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

**Ofertę można:**

- a) przesłać e-mailem (skan oferty z podpisami osób upoważnionych do reprezentacji) na adres: **sekretariat@comjar.pl**
- b) przesłać faxem na nr : 16/621 54 21;

- c) złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą na adres COM Centrum Opieki Medycznej, ul. 3 Maja 70, 37 – 500 Jarosław (Sekretariat).
- d) Zaleca się, aby wykonawca zamieścił ofertę w kopercie:  
koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

Centrum Opieki Medycznej, 37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70, oferta na

**Usługa okresowego przeglądu oraz serwisowania urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych  
oraz klimatyzacyjno – wentylacyjnych z podziałem na pakiety.**

nie otwierać przed 10-05-2017 do godz. 12:00 ”

z nazwą i pieczętą 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 Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza cenowo, zostanie powiadomiony telefonicznie

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.05.2017 r. o godz. 12:30 w pok. Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

Informacje szczegółowe: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
Waldemar Homik, Maciej Głowa, - tel. /16/ 624-50-17

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

.....  
/miejsowość i data/

## OFERTA

„Usługa okresowego przeglądu oraz serwisowania urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych oraz klimatyzacyjno-wentylacyjnych z podziałem na pakiety.” ZaP-64/17”

### 1. Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy

.....  
Telefon:..... e-mail: .....  
REGON:..... NIP:.....

### 2. CENA OFERTY:

#### Pakiet 1

Cena ofertowa netto: ..... zł + należny podatek VAT ..... zł  
Cena ofertowa brutto: ..... zł  
(słownie brutto: .....)

#### Pakiet 2

Cena ofertowa netto: ..... zł + należny podatek VAT ..... zł  
Cena ofertowa brutto: ..... zł  
(słownie brutto: .....)

#### Pakiet 3

Cena ofertowa netto: ..... zł + należny podatek VAT ..... zł  
Cena ofertowa brutto: ..... zł  
(słownie brutto: .....)

Termin płatności: **30 dni**

Czas realizacji: **do dnia 30 września 2017 r.**

3. Oświadczam, że zapoznałem się ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i akceptuję wszystkie jego warunki.

4. Oświadczamy, że podpiszemy umowę na warunkach opisanych w załączonym wzorze umowy.

5. Z naszej strony osobą do kontaktów jest :

.....  
/ imię i nazwisko/

.....  
/telefon/fax/

6. Załącznikami do oferty są oświadczenia i dokumenty:

.....  
/pieczęć i podpis(y) osoby(osób) uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy/

## UMOWA nr .../2017 (wzór)

Zawarta w dniu 0.0. 2017 r pomiędzy Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu  
ul. 3 Maja 70 , KRS 000024565, NIP 792-18-05-707

reprezentowanym przez :

**Dyrektora Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu – Stanisław Krasny  
zwanym dalej „Zamawiającym”,**

a

**P. ....** właścicielem firmy „.....”, Nip .....  
..... zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą” ,

### § 1

Na podstawie art. 4 pkt. 8 - Ustawy Prawo zamówień publicznych **Zamawiający** zleca,  
a **Wykonawca** wykona konserwację i przeglądy okresowe oraz serwisowanie

1. Urządzeń chłodniczych w budynkach szpitalnych wg wykazu stanowiącego  
Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Urządzeń klimatyzacji budynków szpitalnych wg wykazu stanowiącego  
Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.
3. Systemów wentylacyjno-klimatyzacyjnych w budynkach szpitalnych stanowiącego  
Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

### § 2

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj.od dnia .....**2017 r.** do dnia **30.09.2017 r**

### § 3

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z n/w  
zakresem robót:

1. Konserwacji i przeglądów okresowych urządzeń chłodniczych ujętych w  
załączniku Nr 1 poz. 1-34 i klimatyzatorów ujętych w załączniku Nr 2  
poz. 1-20 ,polegała będzie na :
  - a/czyszczeniu i dezynfekcji filtrów powietrza
  - b/czyszczeniu i dezynfekcji skraplaczy
  - c/czyszczeniu i dezynfekcji parowników
  - d/konserwacji jednostki zewnętrznej
  - e/konserwacji jednostki wewnętrznej
  - f/sprawdzenie instalacji odprowadzenia skroplin
  - g/sprawdzenie instalacji elektrycznej
  - h/kontrola prawidłowości pracy termostatu
2. Konserwacja i przeglądy okresowe odbywać się będą 2 razy w roku tj. do  
31.05.2017r i do 30.09. 2017r.
3. Serwisowanie będzie polegało na usuwaniu awarii urządzeń i instalacji  
w przeciągu 24 godzin od zgłoszenia u serwisanta wystąpienie awarii.

### § 4

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z n/w  
zakresem robót:

1. Konserwacji i przeglądu okresowego systemów klimatyzacyjno-wentylacyjnych  
ujętych w załączniku Nr 3 poz.1-6 i polegał będzie na :
  - a/ dostawie filtrów do szpitalnych urządzeń klimatyzacji.
  - b/demontażu filtrów zużytych z instalacji i montaż nowych.
  - c/ czyszczeniu i dezynfekcji kanałów wentylacyjnych

d/ czyszczeniu i dezynfekcji elementów nawiewnych i wywiewnych,  
e/ czyszczeniu i dezynfekcji central wentylacyjnych  
f/ utylizację zużytych filtrów.

2. Przegląd okresowy odbywał się będzie **1** raz w roku w dniach od ...do 31 maja 2017r.

#### § 5

1. O wystąpieniu konieczności prac wykraczających poza zakres §3 Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Zamawiającego faksem na nr 16 621 4283 .
2. Roboty wykraczające poza zakres § 3 mogą być wykonane tylko i wyłącznie na podstawie oddzielnego zlecenia Zamawiającego.

#### § 6

Przedstawicielem Zamawiającego w zakresie właściwego wykonania i nadzoru nad wykonaniem usługi jest :

- P. Grzegorz Gwóźdź – w spr. przeglądów i napraw chłodzi, lodówek, zamrażarek
- P. Stanisław Palak – w spr. przeglądów i napraw urządzeń klimatyzacji i wentylacji

#### §7

Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia podległym pracownikom wykonującym zamówienie właściwych warunków bezpieczeństwa i higieny pracy.

#### §8

Za wykonanie przedmiotu umowy strony ustalają wynagrodzenie umowne w wysokości:

brutto: ..... (słownie:.....)

Powyższe wynagrodzenie jest wynagrodzeniem ryczałtowym , płatne będzie po wykonaniu usługi i po dokonaniu odbioru wykonanych robót.

#### § 9

1. Strony postanawiają, że przedmiotem każdorazowego odbioru będą prace wykonane w zakresie i terminach ustalonych w §3 niniejszej umowy.
2. Podstawą do wystawienia faktury za wykonany przedmiot umowy będzie protokół odbioru robót.

#### § 10

1. Faktura za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z §8 płatna będzie przelewem w terminie 30 dni od daty wykonania usługi i jej doręczenia Zamawiającemu.
2. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez swojego podpisu.

#### § 11

Wykonawca jest odpowiedzialny z tytułu rękojmi za wady na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

#### § 12

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 3% wynagrodzenia umownego brutto określonego w §8 za każdy dzień zwłoki liczony od następnego dnia po upływie umownego terminu wykonania – określonego w §3 pkt 2 i w §4 pkt 2
  - za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych w okresie rękojmi w wysokości 1,5% wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki liczony od dnia po

- upływie terminu wyznaczonego na usunięcie wad.
- Za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu 10% wynagrodzenia umownego brutto.
2. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy przez strony Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 13

Strony ustalają, że Zamawiający zapewni Wykonawcy w ustalonym terminie dostęp na teren kompleksu celem wykonania przedmiotu umowy określonego w §3 i w §4.

#### §14

Odpowiedzialność **Wykonawcy** za wszelkie szkody spowodowane użyciem niewłaściwych materiałów, sprzętu czy technologii oraz inne spowodowane przez jego pracowników, jest ograniczona do rzeczywistych strat poniesionych przez **Zamawiającego**.

#### § 15

1. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może zbywać wszelkich wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

## Załącznik Nr 1

## Wykaz

ilościowy urządzeń chłodniczych zainstalowanych

w COM Jarosław

Lp	Nazwa Oddziału	Chłodziarki		Szafy chłodn. Zamrażarki	
		Typ	Szt.	Typ	Szt.
1	Laboratorium	Mińsk 12 Mińsk 16 SNAIGE Polar 230 Polar	1 2 2 1 1	Beko Polar ZS132	3 1 1
2	Bakteriologia	SNAIGE Polar 230 Minsk 10 Mińsk 16	1 1 1 1	G-18	1
3	Bank Krwi	-	-	TZ220 MS250D ARDO	1 1 1
4	Serologia	Beco Mawi	1 1	Zanussi Polar TS	1 1
5	Apteka	Mińsk 16	1	Geco G-18 Geco G203	1 1
6	Neurologia	Beko HCA Rarens	3 1	-	-
7	Kardiologia	SC-200DB Ardo Altus Polar	1 1 1 1	-	-
8	Chirurgia	INDESIT Ardo Amica	1 1 1	-	-
9	OIT	Mińsk Amica Polar	1 1 1	-	-
10	Ginekologia	TS-176 Elektrolux Amica	1 1 1	-	-
11	O. Zakaźny	Mińsk 16 Snaige Amica	1 3 2		
12	O. Reumatologii	Polar Snaige	1 2		
13	O. Dziecięcy	Mińsk M3X Whirlpool Indesit	1 1 1 1	-	-
14	ZOL	BOSCH Beko Polar 230	1 1 1	-	-
15	O. Wewnętrzny	Zanussi Polar	1 1	-	-

Lp	Nazwa Oddziału	Chłodziarki		Szafy chłodn. Zamrażarki	
		Beko Ardo Amica	1 1 1		
16	O. Położniczy	Polar Amica	1 1	Whirlpool	1
17	Dyrekcja	Whirlpool	1	-	-
18	Blok Operacyjny	Polar Beko	1 1	-	-
19	O. Noworodków	Polar Mińsk	1 2	-	-
20	Oddział Pomocy Doraźnej	Polar Candy Beko	1 1 1	-	-
21	O.Ortopedii	Elektrolux Vinchi Indesit Polar	1 1 1 1		
22	Tomografia	----	--	--	---
23	Pogotowie Jarosław	Polar	3	-	-
24	Pogotowie Radymno	Amica	1	-	-
25	Administracja	Whirlpool	1		
26	POZ Kraszewskiego	Elektrolux Polar	1 1		
27	POZ 3-go Maja 41	Beko Mińsk 15M	1 1		
28	GOZ Laszki	Mińsk 12	1		
29	GOZ Mięksisz Nowy	Polar 125	1		
30	GOZ Radawa	Indesit Mińsk	1 1		
31	GOZ Wietlin	Samsung	1		
32	GOZ Wiązownica	Beko Silesia	1 1		
33	GOZ Zapałów	Beko	1		
34	Prosektorium	-	-	AKCn	2
	<b>RAZEM</b>		<b>84</b>		<b>16</b>

Wartość netto Pakietu Nr 1 ..... zł słownie: ..... złotych

Wartość VAT Pakietu Nr 1..... zł słownie: ..... złotych

Wartość brutto Pakietu Nr 1 ..... zł słownie: ..... złotych

pieczętka i podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy



## Wykaz

ilościowy klimatyzatorów zainstalowanych

w COM Jarosław, ul. 3 Maja 70

Lp	Nazwa Oddziału	Klimatyzacja	
		Typ	Szt.
1	Laboratorium	CHIGO	1
		Cool	1
		Mitsubis	1
		hi Galanz	1
2	Pralnia	LG	1
3	Bank Krwi	Chigo	1
4	Apteka	Chigo	2
5	Neurologia	Chigo	6
6	Kardiologia	Chigo	5
7	Chirurgia	Chigo	1
8	O. Położniczy	Haier	2
9	Dyrekcja	Fujitsu	3
10	Administracja	Fujitsu	2
11	O.Ortopedii	Chigo	1
		L.G.	1
12	Tomografia	Chigo	3
13	Rezonans Magnetyczny	Fujitsu	6
14	Prosektorium	Chigo	1
15	Pogotowie Jarosław	Chigo	2
16	Kaplica	Cool GJ	2
17	Odpady medyczne	Toshiba	1
18	O. Wewnętrzny	Chigo	1
		LG	2
19	Pracownia Echo-Serca		1
20	Pracownia Uspr. Leczniczego-Kraszewskiego		1
Razem			<b>49szt</b>

Wartość netto Pakietu Nr 2 ..... zł słownie: ..... złotych

Wartość VAT Pakietu Nr 2..... zł słownie: ..... złotych

Wartość brutto Pakietu Nr 2 ..... zł słownie: ..... złotych

pieczętka i podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

## Wykaz

ilościowy instalacji klimatyzacyjno - wentylacyjnych zainstalowanych

w COM Jarosław, ul. 3 Maja 70

Lp	Nazwa Oddziału	Klimatyzacja	
		Typ	Szt.
1	Łącznik	System wentylacyjno - klimatyzacyjny	1
2	O. Wewnętrzny	System wentylacyjno - klimatyzacyjny	1
3	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	System wentylacyjno - klimatyzacyjny	1
4	Blok Operacyjny	System wentylacyjno - klimatyzacyjny	2
5	Rezonans Magnetyczny	System wentylacyjno - klimatyzacyjny	1
6	Pracownia RTG	System wentylacyjno - klimatyzacyjny	2
Razem			<b>8 szt.</b>

Wartość netto Pakietu Nr 3 ..... zł słownie: ..... złotych

Wartość VAT Pakietu Nr 3..... zł słownie: ..... złotych

Wartość brutto Pakietu Nr 3 ..... zł słownie: ..... złotych

pieczętka i podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy