



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Tomaszowie Lubelskim
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1
tel: 84 664-44-11, fax: 84 664-25-21,
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: <http://szpital-tomaszow.pl>

Tomaszów Lubelski, dnia 03.11.2022r.

Nazwa zamówienia: **„Usługa mycia pojazdów samochodowych będących własnością SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim w okresie 12 miesięcy”.**
Numer sprawy: **SZZ.251.72.2022.R**

ZAPYTANIE OFERTOWE
na realizację zadania o wartości szacunkowej
poniżej równowartości 130.000 złotych netto

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1
województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski
telefon: **(0-84) 664-44-11 do 19**
faks: **(0-84) 664-25-21**
poczta elektroniczna (e-mail): zampub@szpital-tomaszow.pl
adres internetowy: <http://www.szpital-tomaszow.pl>

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej do kwoty 130.000 złotych netto, dostępnego na stronie Zamawiającego w zakładce ZAMÓWIENIA PUBLICZNE PONIŻEJ 130.000 NETTO.

Postępowanie prowadzone jest w trybie „ZAPYTANIA OFERTOWEGO” o wartości **nieprzekraczającej 130.000 złotych netto** i zostało oznaczone przez Zamawiającego znakiem **SZZ.251.72.2022.R**.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa mycia pojazdów samochodowych będących własnością SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim w okresie 12 miesięcy w myjni, którą dysponuje Wykonawca.

Zamawiający dopuszcza możliwość świadczenia usług w każdym z typów myjni samochodowych – myjni ręcznej, automatycznej obsługowej, automatycznej typu bezobsługowego, bezdotykowej i samoobsługowej, z wyjątkiem myjni mobilnych, oraz myjni, w których usługi rozliczane są wyłącznie gotówkowo.

Zamawiający wymaga myjni całorocznej, czynnej całodobowo (24 godziny) we wszystkie dni tygodnia.

Zamawiający wymaga, aby myjnia Wykonawcy położona była nie dalej niż **5 km** od siedziby zamawiającego (tj. od 22-600 Tomaszów Lubelski, Aleje Grunwaldzkie 1)

Zamawiający wymaga dokonywania płatności za wykonaną usługę bezgotówkowo np.: z użyciem wydanych elektronicznych kluczy / kart magnetycznych / żetonów / kodów lub innych wydanych środków dostępowych dla wykonania usługi.

Zamawiający dokona zapłaty za wykonane usługi w danym miesiącu w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania od Wykonawcy faktury.

Szacunkowe ilości świadczonych usług przedstawiono poniżej, przy czym wskazane ilości usług mają charakter szacunkowy, a faktyczna ilość usług będzie zależna od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

Wykaz ilościowy pojazdów:

6 pojazdów służbowych, typ nadwozia furgon, marki pojazdów to:

Volkswagen Caddy,

Volkswagen Caddy,

Ford Tourneo Connect,

Fiat Doblo,

Ford Transit,

Peugeot Partner.

Zamawiający przewiduje wykonanie usługi mycia średnio 3 mycia miesięcznie na jeden samochód co daje łącznie **216 myć** w okresie trwania umowy.

8 pojazdów medycznych (karetek pogotowia), typ nadwozia furgon, marki pojazdów to:

Mercedes Benz 2010,

Mercedes Benz 2010,

Renault Master 2009,

Renault Master 2009,

Renault Master 2019,

Renault Master 2019,

Renault Master 2019,

Renault Master 2019.

Zamawiający przewiduje wykonanie usługi mycia średnio 10 myć miesięcznie na jeden samochód co daje łącznie **960 myć** w okresie trwania umowy.

Zakres mycia podstawowego obejmuje co najmniej następujące czynności:

1) mycie wstępne (włącznie z myciem felg/ kołpaków pojazdu),

2) mycie zasadnicze pojazdów przy użyciu odpowiednich środków czyszczących,

3) płukanie,

4) osuszanie /nabłyszczanie

Czas wykonania pełnej usługi mycia 1 pojazdu służbowego - **10 minut**.

Czas wykonania pełnej usługi mycia 1 pojazdu medycznego - **15 minut**.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca dysponował przez minimum 7 dni nagraniem z monitoringu myjni bezdotykowej z widoczną datą, godziną przyjazdu i odjazdu oraz numerem rejestracyjnym pojazdu korzystającego z usługi. W przypadku uzasadnionych wątpliwości Zamawiającego co do prawidłowości przebiegu usługi, w celach kontrolnych na wezwanie Wykonawca nieodpłatnie udostępni takie nagrania Zamawiającemu.

Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia wizji lokalnej obiektu (myjni) Wykonawcy, przed rozstrzygnięciem zapytania ofertowego, celem sprawdzenia wymaganych warunków u Wykonawcy, który będzie realizował zamówienie. Termin wizji lokalnej zostanie uprzednio uzgodniony z Wykonawcą.

4. Forma i miejsce składania ofert:

Wypełnione: **Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - FORMULARZ OFERTOWY** oraz **Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - KLAUZULA INFORMACYJNA** należy przesłać e-mailem na adres: oferty@szpital-tomaszow.pl, nie później niż do dnia **10.11.2022 r.** do godz. **9:00**.

5. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami:

Osoba uprawniona do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami w sprawie ZAPYTANIA OFERTOWEGO: Konrad Sterniewski – referent Sekcji Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim, tel. 84 664 44 11 do 19 wew.500, godziny kontaktów: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

6. Kryterium wyboru oferty:

Nr	Nazwa kryterium	Waga/Znaczenie
1	Cena [C]	100 %

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną brutto z spośród ważnych ofert.

7. Załączniki stanowiące integralną część ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - FORMULARZ OFERTOWY
Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - KLAUZULA INFORMACYJNA
Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - PROJEKT UMOWY

Tomaszów Lubelski dnia 03.11.2022r.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Tomaszowie Lubelskim
Dariusz Gałecki
Spec. med. Dariusz Gałecki

Zatwierdzam: