|  |  |
| --- | --- |
|  11 | Znak sprawy: NZP/22/2024**ZAPYTANIE OFERTOWE** |

Szczawno Zdrój, dn. 26.04.2024

 *…………………………………*

*Pieczęć Zamawiającego*

Działając na podstawie zapisów Regulaminu udzielania zamówień podprogowych o wartości do 130 000 zł, prosimy o przygotowanie oferty cenowej zgodnie z *Formularzem ofertowym*, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego *Zapytania ofertowego* w oparciu o poniższe warunki:

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1*. Zapytanie ofertowe* dotyczy: **„Realizacji okresowych przeglądów stanu technicznego:**

**Zadanie nr 1 - sprzętu fizjoterapeutycznego wraz z czynnościami serwisowymi zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 2A”.**

**Zadanie nr 2 - sprzętu fitness** **wraz z czynnościami serwisowymi zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik nr 2B”**

2. Zaleca się, żeby Oferent przed złożeniem oferty zapoznał się z miejscem wykonywania usług.

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – Zadanie NR 1 / Zadanie NR2

4. Większość sprzętu znajduje się w Szczawnie-Zdroju, część sprzętu znajduję się w Jedlinie Zdroju (są to miejsca wykonania zamówienia)

5. UWAGA: Zamawiający zastrzega możliwość dołożenia sprzętu do przeglądu (z wyceną zgodną z ofertą, a dla sprzętów nieujętych w wykazie – na podstawie osobnej wyceny) lub wyłączenia z przeglądu i włączenia do wybrakowania.

**II.WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Realizacja przeglądów stanu technicznego sprzętu fizjoterapeutycznego i sprzętu fitness, zgodnie z wykazem stanowiącym załączniki nr 2A;2B, będzie się odbywała po uprzednim pisemnym lub telefonicznym zgłoszeniu, przez osoby upoważnione, w terminie uzgodnionym przez strony, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia.

2. Liczba sprzętu fizjoterapeutycznego i sprzętu fitness wykazana w Zadaniu nr 1 i Zadaniu nr 2 jest ilością szacunkową i może się zmienić w zależności od nabycia przez Zamawiającego nowych lub wycofania z użytku niesprawnych.

3. Przeglądy techniczne mogą być wykonane przez serwis który posiada uprawnienia do wykonywania napraw wskazanego sprzętu (posiada dostęp do części), posiada uprawnienia do wykonywania pomiarów bezpieczeństwa a procedury są zapewnione posiadaniem odpowiedniego certyfikatu ISO.

4. Każdorazowy przegląd stanu technicznego sprzętu fizjoterapeutycznego i sprzętu fitness lub inna wykonana czynność musi być odnotowana w paszporcie technicznym i powinna zawierać w szczególności: datę wykonania tych czynności, nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu, który wykonał te czynności, ich opis, wyniki i uwagi dotyczące wyrobu /zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych/.

5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty realizacji zamówienia związane z dojazdem do obiektów Uzdrowiska i przeglądem technicznym wskazanego sprzętu.

6. wymaga się przeprowadzenia badania sprzętu zgodnie z obowiązującymi wymogami, w tym dot. pomiarów elektrycznych.

7. Termin wykonania usługi wyznacza się do 21.05.2024r

8. UWAGA

Zamawiający w celu doszczegółowienia opisu przedmiotu zamówienia doprecyzowuje, że wykonanie usługi musi się odbywać zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu, dokumentacją techniczną i warunkami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów BHP.

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przeprowadzanie przeglądów okresowych zgodnie z terminem podanym przez Zamawiającego w szczególności:

1. Sprawdzenie urządzenia pod względem mechanicznym, z uwzględnieniem sprawdzenia

 bezpieczeństwa mechanicznego, w tym:

 - kontrola kompletności obudowy i konstrukcji urządzenia,

 - kontrola stopnia zużycia części mechanicznych,

 - kontrola działania mechanizmów z regulacją luzów,

 - kontrola i regulacja działania blokad i ograniczników.

2. Sprawdzenie urządzenia pod względem elektrycznym, z uwzględnieniem sprawdzenia

 bezpieczeństwa elektrycznego, w tym:

 - kontrola zużycia elementów elektrycznych i elektronicznych,

 - kontrola działania elementów elektrycznych i elektronicznych,

 - kontrola działania elementów sterowania (wyłączniki, przyciski, manetki) i sygnalizacji (lampki, wskaźniki, brzęczyki),

 - kontrola skuteczności zerowania lub uziemienia aparatu oraz jakość izolacji.

3. Sprawdzenie urządzenia na występowanie szkodliwego promieniowania (elektromagnetycznego, ultradźwiękowego, UV lub innego), w zakresie natężenia jego pola i możliwego zagrożenia dla zdrowia obsługi oraz pacjentów.

4. Sprawdzenie i regulacja parametrów pracy aparatu zgodnie z danymi podanymi przez producenta.

- kontrola parametrów pracy urządzenia w oparciu o wzorzec lub aparaturę pomiarową zalecaną przez producenta,

- sprawdzenie stanu elementów eksploatacyjnych podlegających cyklicznej wymianie (filtry, czujniki, zawory, uszczelki, akumulatory) oraz ich wymiana w przypadku konieczności,

5. Konserwacja urządzenia polegająca na oczyszczeniu z kurzu wewnętrznych mechanizmów i przesmarowaniu zgodnie
z zaleceniami producenta,

6. Ocena stanu technicznego urządzenia pod kątem ewentualnych napraw i remontów z podaniem szczegółowej kalkulacji części zamiennych i robocizny.

7. W uzasadnionym przypadku sporządzenie orzeczenia o stanie urządzenia nie kwalifikującego się do naprawy ze względu na wysoki koszt naprawy lub brak części zamiennych.

Po wykonaniu powyższych czynności Wykonawca ma obowiązek sporządzić „Protokół przeglądu technicznego-okresowego” wyłącznie na formularzu załączonym przez Zamawiającego, potwierdzający wykonanie powyższych czynności oraz określenie czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Stosowny wpis Wykonawca dokonuje również w Paszporcie Technicznym urządzenia.

W ciężar kosztu przeglądu wchodzi: koszt robocizny wykonania przeglądu, koszt narzędzi i materiałów niezbędnych do wykonania przeglądu, z wyłączeniem elementów eksploatacyjnych wymienionych w punkcie 4. oraz koszt dojazdu do siedziby Zamawiającego.

Wykonawca wykona zlecony przegląd w siedzibie Zamawiającego, po wstępnym umówieniu terminu i czasu wykonania
z osobą podaną przez Zamawiającego w pisemnym zleceniu wykonania przeglądu.

W wyjątkowych przypadkach Zamawiający zgadza się na wysyłkę na koszt Wykonawcy i do siedziby Wykonawcy drobnych urządzeń, których użytkowanie nie jest intensywne w danym okresie.

UWAGA: koszt części nie może być wyższy od średnich cen rynkowych.

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** umowa zostaje zawarta na czas wykonania wszystkich czynności związanych z przeglądami okresowymi i czynnościami serwisowymi wskazanych i obowiązuje od dnia podpisania umowy nie później jednak jak do dnia 21.05.2024r.

**IV. WARUNKI PŁATNOŚCI:**

Za wykonaną usługę płatność nastąpi w ciągu 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego wraz z załączonym zbiorczym wykazem wykonanych przeglądów technicznych wraz z protokołami .

**V. ISTOTNE WARUNKI STAWIANE OFERENTOM**:

1. Prowadzenie działalności tożsamej z przedmiotem zamówienia. Oferent powinien przedłożyć wraz z ofertą aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.
2. Oświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia. Wzór oświadczeniazałącznik nr 3do niniejszego *Zapytania ofertowego.*
3. Oświadczenie, że w stosunku do Oferenta nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości. Wzór oświadczenia załącznik nr 4do niniejszego *Zapytania ofertowego.*
4. Ksera dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień do wykonywania napraw sprzętu wskazanego w zamówieniu, posiadania uprawnienia do wykonywania pomiarów bezpieczeństwa a procedury są zapewnione posiadaniem odpowiedniego certyfikatu ISO.

**VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**:

* 1. Ofertę (wszystkie wymagane dokumenty i załączniki) sporządzoną w języku polskim,
	2. Oferta musi być kompletna tj. musi zawierać wszystkie wymagane dokumenty i załączniki.
	3. Wszystkie dokumenty oferty powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentacji Oferenta. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć kopię pełnomocnictwa potwierdzonego „za zgodność z oryginałem”.

**VII. KRYTERIUM OCENY OFERTY:**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca łącznie następujące warunki:

1. będzie zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz będzie spełniała warunki określone przez Zamawiającego wniniejszym *Zapytaniu ofertowym* oraz załącznikach;
2. przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował kryterium: cena 100%

**VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**:

Oferty należy składać do dnia **06.05.2024 r. do godz. 14.00**

pocztą **elektroniczną** na adres: mfajek@szczawno-jedlina.pl

przy czym **Oferent jest zobowiązany dostarczyć oryginał oferty pocztą zwykłą (kurierską) na wezwanie zamawiającego, chyba że oferta będzie podpisana elektronicznie.**

**Oferta winna zawierać:**

1. Wypełnione: *Formularz oferty* stanowiący załącznik nr 1 do *Zapytania ofertowego* oraz *Formularz cenowy* stanowiący załącznik nr 2A lub/i 2B do zapytania ofertowego, zawierający cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, na który oferta jest składana.
2. Kopie dokumentu o którym mowa w części V pkt. 1 niniejszego *Zapytania ofertowego (wpis do odpowiedniego rejestru)*

Oferta i załączone dokumenty powinny być podpisane przez osobę upoważnioną z mocy prawa do reprezentowania Oferenta

**IX. OSOBY DO KONTAKTU:**

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Oferentami jest:

Sprawy merytoryczne: Edyta Szmeruk – (w godzinach 8:00 – 13:00), eszmeruk@szczawno-jedlina.pl

Sprawy proceduralne: Marek Fajek – tel. 572729876. E-mail: mfajek@szczawno-jedlina.pl

**X. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Zał. Nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Zał. Nr 2A; 2B– Formularze cenowe,
3. Projekt umowy – zał. nr 3
4. Wzór protokołu z przeglądu
5. Informacja RODO

**Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyn i bez wyłonienia najkorzystniejszej oferty.**

…………………………………………

 Kierownik Zamawiającego