SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WARSZAWA WOLA - ŚRÓDMIEŚCIE

ul.Ciołka 11 01-445 Warszawa tel. 22 836 71 81 fax 22 837 81 27 e-mail: sekretariat@zozwola.pl NIP 527 000 35 60 REGON 001018396

Warszawa 12.12.2018r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

nr postępowania: 79/2018

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11 Warszawa zaprasza do złożenia oferty cenowej na usługę polegającą na prowadzeniu szatni w siedmiu przychodniach SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście.

Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na prowadzeniu szatni w przychodniach SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście oraz dodatkowo usługa sprzątania wewnątrz pomieszczenia szatni i wokół szatni oraz wydawanie i odbiór kluczy do WC dla pacjentów. Usługa realizowana będzie wg następującego harmonogramu:

1) Szatnia w Przychodni Lekarskiej przy ul. Leszno 17
   a) od poniedziałku do piątku 7 godzin dziennie w godzinach od 7°°- 14°°,
   b) w terminach od 02.01.2019 – 31.04.2019 oraz 01.10.2019 - 31.12.2019
2) Szatnia w Przychodni Lekarskiej przy ul. Grzybowskiej 34
   a) od poniedziałku do piątku 6 godzin dziennie w godzinach od 7°°- 13°°,
   b) w terminach od 02.01.2019 – 31.04.2019 oraz 01.10.2019 - 31.12.2019
3) Szatnia w Przychodni Lekarskiej przy ul. Płockiej 49,
   c) od poniedziałku do piątku 12 godzin dziennie w godzinach od 7°°- 19°°,
   d) w terminach od 02.01.2019 – 31.04.2019 oraz 01.10.2019 – 31.12.2019
4) Szatnia w Przychodni Lekarskiej przy ul. Elekcyjnej 54
   a) od poniedziałku do piątku 6 godzin dziennie w godzinach od 7°°- 13°°,
   b) w terminach od 02.01.2019 – 31.04.2019 oraz 01.10.2019 - 31.12.2019
5) Szatnia w Przychodni Lekarskiej przy ul. Dragonów 6A,
   a) od poniedziałku do piątku 6 godzin dziennie w godzinach od 8°°- 14°°,
   b) w terminach od 02.01.2019 – 31.04.2019 oraz 01.10.2019 - 31.12.2019
6) Szatnia w Przychodni Lekarskiej przy ul. Chmielnej 14,
   a) od poniedziałku do piątku 6 godzin dziennie w godzinach od 7^{30}- 13^{3}°,
   b) w terminach od 02.01.2019 – 31.04.2019 oraz 01.10.2019 - 31.12.2019
7) Szatnia w Przychodni Lekarskiej przy ul. Nowolipie 31,
   a) od poniedziałku do piątku 6 godzin dzienne w godzinach od 7^{00}- 13^{00},
   b) w terminach od 02.01.2019 – 31.04.2019 oraz 01.10.2019 - 31.12.2019

W miesiącu maju, czerwcu, lipcu, sierpniu oraz wrześniu szatnie są zamknięte.
Czas pracy szatni może ulegać zmianom +/- 1 godzina, do których wykonawca ma obowiązek dostosowania się.

Wykonawca jest zobowiązany do załączenia do oferty wstępnego Regulaminu obsługi szatni, który to przed podpisaniem umowy zostanie uzgodniony z Zamawiającym. Zatwierdzony Regulamin Wykonawca wydrukuje na własny koszt i wywiesi w obrębie szatni.

Obowiązki Wykonawcy:

a) rzetelne wykonywanie usługi
b) zapewnienie dla zatrudnionych przez siebie pracowników aktualnego badania lekarskiego oraz szkolenia BHP
c) zapewnienie dla zatrudnionych przez siebie jednolitego i estetycznego stroju wraz z oznakowaniem
d) zatrudnienie pracowników nie palących papierosów.
e) wykonywanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu, ofercie cenowej i zawartej umowie.

Termin realizacji zamówienia: od 02.01.2019 – 31.04.2019 i 01.10.2019 – 31.12.2019

Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta powinna zawierać wypełniony Formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (ważne 6 miesięcy).
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
4. Oferta musi posiadać dane teleadresowe oferenta (papier firmowy, pieczątka lub wpisane czytelnie na formularzu, datę sporządzenia i czytelny podpis.
5. Cena oferty musi być podane w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). W cenie oferty uwzględnia się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne opłaty i podatki do wykonania i do poniesienia przez Wykonawcę, a konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Do oferty Wykonawca musi dołączyć oświadczenie (załącznik nr 3)

Miejsce i termin złożenia oferty, wybór oferty

Miejscem złożenia oferty jest SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11 – piętro II, pok. 215.
Termin złożenia ofert: do dnia 20.12.2018 do godz.13:00.
Ofertę można dostarczyć pocztą elektroniczną na adres: k.nowakowska@zozwola.pl lub złożyć osobiście.

Jedynym kryterium wyboru oferty jest najniższa cena (wartość oferty).

Załączniki:

1.Formularz ofertowy
2.Wzór umowy
3. Oświadczenie.