



**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
DO ZAMÓWIENIA ZNAK 14/ZO/ZPU/2016
na usługi monitoringu infestacji budynków, dezynsekcji
i deratyzacji w budynkach i pomieszczeniach Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o**

(nie podlegające ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt. 8 (tj. Dz. U. 2015 poz. 2164)

Zaproszenie określa minimalne warunki merytoryczne i formalne wymagane od Wykonawców składających ofertę, a także zasady prowadzenia postępowania.

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

NIP: 648-270-05-83

Regon: 241127857

KRS: 0000328484

telefon/ fax: 032 277-61-00

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert na: **Na usługi monitoringu infestacji budynków, dezynsekcji i deratyzacji w budynkach i pomieszczeniach Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o**

Zakres świadczenia usługi, w tym szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zadania: **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia **16 listopada 2016r. do godz. 10:00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16 listopada 2016r. o godz. 10¹⁵** w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, w pokoju nr 1.08.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DO NIEJ DOŁĄCZYĆ

Kompletna oferta składa się z:

1. Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
2. Oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 2, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/, potwierdzające, że:
 - a) posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz posiada wiedzę i doświadczenie i dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
 - b) posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

3. Zaparafowanego na każdej stronie wzoru umowy, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.
4. **Aktualny odpis z właściwego rejestru, lub aktualne zaświadczenie** o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
5. Pełnomocnictwo w przypadku gdy ofertę podpisała osoba, której uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy nie wynika z w/w rejestru.
4. Ofertę sporządzić należy w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
5. Dopuszczamy możliwość składania kserokopii dokumentów. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Wykonawcy – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem "za zgodność z oryginałem".
6. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania lub nierozstrzygnięcia niniejszego postępowania bez podania przyczyn.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:
9. **„POSTĘPOWANIE ZNAK 14/ZO/ZPU/16 na usługi monitoringu infestacji budynków, dezynsekcji i deratyzacji w budynkach i pomieszczeniach Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.**
10. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA NA TAKICH WARUNKACH

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się podpisać umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Przewodniczący komisji:

Katarzyna Jarzębowska
Kierownik Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

Członkowie Komisji:

Iwona Cimała
Specjalista ds. Epidemiologii

Celina Hołda
Specjalista
Działu Ekonomiczno - Finansowego

Sekretarz Komisji:

Dorota Kijowska
Starszy Referent Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

.....
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.