Jaroszowiec, dnia 07.12.2017r.

Nr pisma: 2.225/ZO/05/2017

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji z siedzibą w Jaroszowcu
zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie zamówienia publicznego w zadaniu pn.:

„**Świadczenie usług pralniczych**”

Numer sprawy: ZO/05/2017

1. **Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pralniczych** na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji z siedzibą w Jaroszowcu**.**
2. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem umowy jest **świadczenie usług pralniczych** na rzecz Zamawiającego w zakresie: **dezynfekcji** (warunki dezynfekcji dla prątków gruźlicy – Tbc, HIV, HBV, HCV), **prania, prasowania i naprawiania** (szycia, przyszywania guzików i troczków, wymiana uszkodzonych suwaków przy spodniach i spódnicach oraz bluzach) - bielizny pościelowej, kocy, podkładów, pokrowców na materace, obrusów, pidżam, szlafroków, ręczników, fartuchów, garsonek, kołder, poduszek, odzieży ochronnej i roboczej oraz nakładek do mopów i ścierek do sprzątania oraz prania i dezynfekcji materacy.

Wspólny słownik zamówień publicznych kod CPV: 98311000-6, 98310000-9

1. **Przewidywany termin realizacji zamówienia:** sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. **Wymagane dokumenty, które należy dołączyć do oferty:**
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo 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,
4. Dokument wystawiony przez Państwowego Inspektora Sanitarnego dopuszczający możliwość wykonywania usługi będącej przedmiotem zapytania ofertowego.
5. Oświadczenie potwierdzające, że proces prania prowadzony będzie z zastosowaniem środków piorących posiadających dopuszczające do stosowania atesty i opinie PZH, zapewniające skuteczne działanie dezynfekcyjne, bakteriobójcze (włącznie z prątkami gruźlicy), grzybobójcze i wirusobójcze.

Wszystkie kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Zleceniobiorcę za zgodność
z oryginałem.

1. **Opis sposobu obliczenia ceny:**
2. Zleceniodawca podaje cenę ofertową za wykonanie całości zamówienia w zakresie, o którym mowa w punkcie 2, w kwocie brutto, netto oraz VAT.
3. Cena ofertowa winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem całości przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający wybierze ofertę spełniającą wymogi określone przez Zamawiającego oraz najkorzystniejszą cenowo.
5. **Kryteria oceny ofert: CENA - waga 100 %**
6. **Miejsce i termin złożenia ofert:**
7. Oferta cenowa winna być sporządzona zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego,
8. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 12.12. 2017 r., do godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego, sekretariat, pierwsze piętro budynku administracyjnego, przesłać faksem na nr 032 6428100 lub pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@wschp.pl
9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
10. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**
11. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **12.12.2017 r.** w siedzibie Zamawiającego przy ul. Kolejowej
nr 1 A **o godz. 12:15 na I piętrze Budynku Administracyjnego** (w pokoju kancelaryjnym).
12. W przypadku, gdy dwie lub więcej ofert przedstawi taką samą cenę na wykonanie zamówienia w toczącym się postępowaniu Zleceniodawca wezwie Zleceniobiorców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zleceniodawcę ofert dodatkowych.
13. **Informacje dotyczące zawarcia umowy:**
14. Projekt umowy stanowi załącznik Nr 2.
15. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który: złożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryterium oceny ofert przyjętych w niniejszym postępowaniu, odpowiadającą wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu ofertowym.
16. O terminie i sposobie zawarcia umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę w ogłoszeniu
o wyborze oferty.
17. **Opis sposobu przygotowania oferty:**
18. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z Formularzem ofertowym ***(załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego*)** idostarczona do siedziby Zamawiającego lub przesłana faksem ewentualnie pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@wschp.pl w terminie określonym
w punkcie 6.
19. **Osobą upoważnioną** doudzielania informacji i wyjaśnień dotyczących przedmiotu
zamówienia jest Pani Barbara Grzanka - tel.032/642 80 31 wew. 53 (w godzinach pracy Zamawiającego: poniedziałek piątek 8:00 do 15:35)

W załączeniu:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy