



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



Wrocław, dnia 03.04.2024 r.

### **Zapytanie ofertowe na:**

**ZO/13/AT/2024- „Sukcesywne wykonywanie okresowego czyszczenia zbiorników sanitarnych ok. 2 razy do roku na oczyszczalni ścieków i odstojnika tłuszczu wraz z odbiorem ścieków, wywozem nieczystości i utylizacją”**

#### **1. Zamawiający**

##### **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego**

**ul. Koszarowa 5, Wrocław 51-149 NIP: 895-16-31-106**

**Strona internetowa Zamawiającego: [www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)**

**Platforma Open Nexus (dalej jako „Platforma zakupowa”) pod adresem:**

**<https://platformazakupowa.pl/transakcja/909325>**

#### **2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Realizacja usługi w zakresie okresowego czyszczenia zbiorników sanitarnych na oczyszczalni ścieków i odstojnika tłuszczu wraz z odbiorem ścieków, wywozem nieczystości i utylizacją dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. j. Gromkowskiego we Wrocławiu.

Oczyszczanie zbiorników będzie wykonywane 2x do roku- w odstępach 6 miesięcy.

Posiadamy 3 zbiorniki sanitarne o pojemnościach: 2,5m<sup>2</sup>, 9,5m<sup>2</sup> i 100m<sup>2</sup>.

Separator tłuszczu znajduje się przy kuchni- 100l.

Podczas jednorazowego czyszczenia zbiorników wypompowywane jest ok. 60 000 l nieczystości.

#### **3. Zakres usług**

- Wykonawca zobowiązuje się realizować okresowe czyszczenie zbiorników po uprzednim poinformowaniu przez Zamawiającego o konieczności dokonania takiego czyszczenia.
- Wykonawca dołącza do faktury dokumenty potwierdzające przekazanie nieczystości na oczyszczalnię ścieków.
- Wykonawca realizuje usługę w oparciu o wiedzę techniczną i doświadczenie umożliwiające wykonanie usługi oraz oświadcza, że znane mu są wszystkie przepisy w tym BHP, p-poż, i inne związane z należyтым wykonaniem usługi.

- Wykonawca potwierdza usługę wywozu nieczystości u przedstawiciela nieruchomości, z której opróżnia zbiornik na dostarczonej liście i dokument dołącza do faktury. Wzór listy stanowi załącznik nr 2.

#### **4. Warunki jakie muszą zostać spełnione przez oferentów składających ofertę:**

Oferent musi wykazać, że posiada ważną decyzję o udzielenie zezwolenia na prowadzenie działalności w przedmiotowym zakresie wydaną przez Urząd Miasta.

#### **5. Termin realizacji zamówienia.**

24 miesiące od dnia podpisania umowy.

#### **6. Warunki płatności**

Za wykonaną usługę Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe na podstawie ceny jednostkowej wg oferty Wykonawcy.

Płatność w terminie 30 dni po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury na podstawie zawartej umowy.

#### **7. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę sporządzoną wg wzoru FORMULARZA OFERTOWEGO, stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 12.04.2024 do godziny 9:00 drogą elektroniczną na platformie zakupowej : <https://platformazakupowa.pl/transakcja/909325>

Osobą upoważnioną do udzielania wyjaśnień i kontaktu z Wykonawcami jest:

Osoba odpowiedzialna merytorycznie:

Marcin Gawron  
Specjalista ds. Technicznych  
Sekcja Utrzymania Infrastruktury  
Dział Techniczny

tel: 519-846-920

e-mail: magawron@szpital.wroc.pl

Osoba odpowiedzialna pod względem formalno- prawnym:

Ewelina Strak tel. 071 395 74 28, e mail estrak@szpital.wroc.pl

#### **8. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę**

#### **9. Kryterium oceny ofert:**

Cena najniższa ryczałt- 100%

#### **10. Informacja o wynikach postępowania zostanie zamieszczona na stronie platformy zakupowej .**

***11. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:***

- Kserokopie dokumentu rejestracyjnego firmy, na podstawie którego Wykonawca prowadzi działalność gospodarczą.
- Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.
- Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy ZAŁĄCZNIK NR 2
- Oświadczenie Ukraina ZAŁĄCZNIK NR 3
- Projekt umowy ZAŁĄCZNIK NR 4
- OPZ ZAŁĄCZNIK NR 1
- Lista z potwierdzeniami opróżniania nieczystości ze zbiorników ścieków sanitarnych przy budynkach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu ZAŁĄCZNIK NR 5
- Wykaz wykonanych usług załącznik nr 6

***12. W toku badania i oceny Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.***