

Znak sprawy 01/12/2023

Błonie 05-12-2022r.

ZAPYTANIE OFERTOWE/CENOWE

1. Zamawiający: SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU

zaprasza do złożenia ofert na:

Przedmiot zamówienia: świadczenie usług kompleksowego sprzątnia pomieszczeń SGPZOZ w Błoniu oraz w Filii w Bramkach (w zał. treść oferty wykonawcy).

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy wykaz czynności w zakresie sprzątnia pomieszczeń

<u>Opis czynności</u>	<u>Częstotliwość wykonania</u>	
	w tygodniu	w miesiącu
1. opróżnianie pojemników na śmieci	7	
2. mycie i dezynfekcja wszystkich / urządzeń sanitarnych /	7	
3. mycie luster	7	
4. mycie glazury		1
5. mycie podłóg	7	
6. wymiana worków plastikowych	7	
7. mycie szklanych drzwi	1	
8. mycie luster i szklanych ścian działowych	1	
9. odkurzanie tapicerki meblowej		1
10. mycie drzwi i framug		1
11. odkurzanie mebli kaloryferów , lamp biurowych		1
12. odkurzanie wykładziny dywanowej	5	
13. wytarcie biurek	7	
14. mycie łóżek terapeutycznych		2
15. mycie materacy /wałków, klinów i piłek do ćwiczeń /		2
16. przecieranie drabinek gimnastycznych		1
17. przecieranie sprzętu mechanicznego		1
18. przecieranie na mokro biurek i parapetów	5	
19. przecieranie na mokro górnej powierzchni mebli		2

Zamawiający zabezpiecza środki czyszczące, materiały eksploatacyjne, sprzęt służący do utrzymania czystości .

3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

4. Termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy do 31.12.2024 roku.

5. Okres gwarancji: nie dotyczy

6. Inne wymogi:-

7. Miejsce i termin złożenia oferty: elektronicznie na email: sgpzozblonie@interia.pl, lub pisemnie do dnia **19.12.2023** do godz.14.00 w siedzibie Zamawiającego Biuro SGPZOZ parter.

8. Termin otwarcia ofert: **19.12.2023** godz. 14:30.

9. Warunki płatności: w terminie do 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury przez *Wykonawcę*
10. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą: Dorota Drapińska tel. 883-357-292

11. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

12. W celu zagwarantowania najniższej ceny dopuszcza się możliwość negocjacji cen z wykonawcami.

13. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia postępowania lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO GMINNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ w Błoniu
.....
podpis Zamawiającego
dr n. med. PAWEŁ POPPE

- w załączeniu do zapytania:
- opis przedmiot zamówienia
 - wzór oferty

SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W BŁONIU
05-870 Błonie, ul. Piłsudskiego 2/4
NIP: 118-14-29-812, REGON: 014925425
tel. (022) 731 97 77