

znak sprawy: ZO/1/2019

Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów  
Opieki Zdrowotnej w Olsztynku  
ul. Chopina 11 11-015 Olsztynek

Zapytanie ofertowe

Działając na podstawie zapisów Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości do 30 000 euro, prosimy o przygotowanie oferty cenowej zgodnie z *Formularzem oferty*, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego *Zapytania ofertowego*, w oparciu o poniższe warunki:

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa zapytania ofertowego: Usługi w zakresie sprzątnięcia i utrzymania czystości pomieszczeń Gminnego Centrum Zdrowia w Olsztynku.
2. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi w zakresie sprzątnięcia i utrzymania czystości pomieszczeń. Zakres usług obejmuje:
  - a) sprzątnięcie gabinetów lekarskich, gabinetów zabiegowych, sanitariatów, korytarzy i ciągów komunikacyjnych, tj.:
    - zmiatanie i mycie podłóg,
    - wycieranie kurzu, odkurzanie mebli i wykładzin, a w przypadku zabrudzenia ich czyszczenie,
    - mycie przedmiotów znajdujących się w sprzątniętych pomieszczeniach tj. mebli, lamp, wyłączników, koszy na śmieci, parapetów okiennych, drzwi itp. środkami myjąco-konserwującymi,
    - utrzymanie czystości w toaletach: mycie, czyszczenie i dezynfekcja urządzeń sanitarnych, luster, umywalek, drzwi, pojemników na mydło, papier itp.
    - opróżnianie pojemników na śmieci, wymiana worków foliowych, wynoszenie nieczystości do miejsc wyznaczonych oraz dbanie o czystość w tych miejscach;
    - czyszczenie wycieraczek wewnątrz budynku;
    - uzupełnianie materiałów eksploatacyjnych tj. papier toaletowy (do pojemników), mydło w płynie, kostki zapachowe WC,
    - utrzymywanie czystości przed wejściem do budynku;
    - wykonywanie innych prac porządkowych na polecenie Zamawiającego.
3. Wykonawca usługę sprzątnięcia będzie wykonywał w dni wolne od pracy i święta 2 godziny dziennie oraz w dni robocze od 0 do 8 godzin dziennie zależnie od potrzeb Zamawiającego. Szacowana ilość godzin do wypracowania w skali roku 1 078.
4. Cena usługi powinna uwzględniać koszt wykonania prac wymienionych ust. 2.
5. Niezbędny sprzęt do wykonania ww. usług oraz środki czystości i dezynfekcji zostaną także dostarczone przez Zamawiającego.

#### II. OKRES TRWANIA UMOWY:

Od 01.04.2019 do 31.03.2022.

#### III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę (Formularz Oferty) sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej wg wzoru.

Nazwa i adres oferenta

Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Olsztynku  
ul. Chopina 11  
11-015 Olsztynek

„Zapytanie ofertowe nr ZO/1/2019

2. Do oferty należy dołączyć:

- a) wpis do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert (w przypadku osób posiadających działalność gospodarczą),
- b) oświadczenie oferenta.

3. Materiały dotyczące niniejszego zapytania ofertowego opublikowane są na stronie internetowej:  
<http://spzoz-olsztynek.qi.pl>

#### IV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

Cena podana w ofercie jest ceną brutto, tj. zawierającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego. Oznacza to, że w przypadku firm zawiera podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, uwzględnia koszt ubezpieczeń ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

#### V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego:

Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztynku  
11-015 Olsztynek ul. Chopina 11, w biurze na II p. do dnia 29.03.2019 do godz. 10.00.

2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 29.03.2019 r. o godz. 13.00.

#### VI. KRYTERIUM OCENY OFERTY:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca łącznie następujące warunki:

- a) będzie spełniała warunki określone przez Zamawiającego w niniejszym *Zapytaniu ofertowym*;
- b) będzie zawierała najniższą cenę zgodnie z kryterium oceny – 100% cena.

#### VII. OSOBY DO KONTAKTU:

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Oferentami są:

Anna Kondas - tel. 89 519 35 63

Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyn i bez wyłonienia najkorzystniejszej oferty.

#### VII. ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Formularz oferty – Załącznik nr 1
- 2) Projekt umowy – Załącznik nr 2

Dyrektor  
Dorota Gruszczyńska

DYREKTOR  
Gminnego Centrum Zdrowia ZP ZOZ  
w Olsztynku  
*Dorota Gruszczyńska*

GMINNE CENTRUM ZDROWIA  
Zespół Publicznych  
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztynku  
11-015 Olsztynek, ul. Chopina 11  
tel. 519 35 63  
Regon: 510690709, NIP: 709-29-61-820