Załącznik Nr 3 do Regulaminu

Znak sprawy: D27C/3/2025

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. zapraszają Państwa do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania o szacunkowej wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty 130 000,00 zł. (art. 2 ust. 1 pkt 1 PZP)

„Wynajem/ dzierżawa maszyn sprzątających dla Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w lokalizacji Wejherowo"

1. Zamawiający:

- **Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.**

z siedzibą: 81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, NIP: 586 22 86 770

- Komórka organizacyjna Zamawiającego prowadząca sprawę:

Dział Zaopatrzenia, lokalizacja Wejherowo

- Zamawiający do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami upoważnił:

Alicję Pranga tel. 727-406-850 lub 58 57-27-850 w sprawach formalnych

Olgę Łakomską tel. 58 57-27-342 w sprawach przedmiotu zamówienia

2. Przedmiot zamówienia:

Wynajem/ dzierżawa maszyn sprzątających dla Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w lokalizacji Wejherowo.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zamieszczony jest w Załączniku nr 2 – Parametry Techniczne i inne wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia. Dopuszcza się model równoważny po akceptacji przez Zamawiającego na etapie składnia pytań.

Przedmiot umowy realizowany będzie przez okres minimum 6 miesięcy, z możliwością przedłużenia okresu najmu.

3. Wykonawca składając ofertę gwarantuje, że produkt jest wolny od wad fizycznych i prawnych, kompletny i po dostarczeniu go do Zamawiającego, będzie gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych.

4. Do oferty Wykonawca winien załączyć: ulotki, katalogi lub foldery (przedmiotu zamówienia), zawierające dokładny i jednoznaczny opis parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia ze wskazaniem wszystkich bez wyjątku parametrów, których wymaga Zamawiający.

5. Wykonawca w ramach wynajmu/ dzierżawy bez dodatkowych kosztów, przeprowadzi szkolenie pracowników dotyczące obsługi urządzeń.

7. Warunki finansowego rozliczenia realizacji zadania:

- termin płatności: do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

8. Cena oferty:

- Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- Cena oferty jest ceną brutto zawierającą wszelkie ewentualne rabaty, upusty, promocje.

9. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty to najniższa cena.

10. Ofertę cenową prosimy przesłać na adres e-mail: apranga@szpitalepomorskie.eu **do dnia** 08.08.2025 r.

11. Zamawiający informuje, że w przypadku wystąpienia okoliczności powodujących, że wykonanie zamówienia nie leży w interesie Szpitali, Zamawiający może unieważnić prowadzone postępowanie lub odstąpić od zamówienia na każdym jego etapie.

12. Wykaz dokumentów niezbędnych dla przeprowadzenia postępowania:

- Wypełniony Formularz Oferty - załącznik nr 1
- Wypełniony Formularz Asortymentowo- Cenowy - załącznik nr 2
- Wypełniony Formularz Parametry Techniczne i inne wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia - załącznik nr 3

.....
(Podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

WICEPREZES ZARZĄDU

Dariusz Natęcz

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTY

.....
miejscowość, data

*Wykonawca:.....

Adres :.....Województwo.....

NIP ..... REGON ..... Nr KRS/CEIDG/inny.....

Tel.: ..... Fax: .....

Adres/adresy e-mail do kontaktu z Wykonawcą w ramach prowadzonego postępowania (adresy na które Zamawiający będzie przekazywał korespondencję z Wykonawcą) :

.....

1. **Przedmiot oferty:**

Dzierżawa maszyn sprzątających dla Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w lokalizacji Wejherowo, znak: **D27C/3/2025**

2. **Oferujemy następującą wartość za przedmiot zamówienia:**
   Zadanie nr 1

   Cena netto: .....zł
   słownie: ..... zł netto

   Cena brutto:..... zł
   słownie: ..... zł brutto

Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy		
Imię i Nazwisko	Data	Podpis

Załącznik nr 2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Sposób obliczenia ceny:
Kol. 5 = kol. 3 x kol. 4
Kol. 7 = kol. 5 powiększona o podatek VAT z kol. 6

Zadanie 1
Dzierżawa maszyny czyszczącej

Lp.	Przedmiot dzierżawy	Okres dzierżawy	Kwota czynszu za 1 miesiąc netto	Wartość czynszu w okresie 6 miesięcy netto	VAT %	Wartość czynszu w okresie 36 miesięcy brutto
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*
1.	Dzierżawa maszyny sprzątającej- 2 szt.	6 m-cy				
			RAZEM:			

Załącznik nr 3

Maszyna czyszcząca z akcesoriami - 2 szt.			
Producent		.....	
Model		.....	
Rok produkcji		minimum 2023.....	
Kraj pochodzenia		.....	
PARAMETRY TECHNICZNE I INNE WARUNKI			
l.p.	**Parametr/Warunek**	**Parametr wymagany**	**OPISAĆ PARAMETR TECHNICZNY W OFEROWANYM PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA** *UWAGA – W przypadku określenia przez Zamawiającego parametru granicznego (np. min/max) Wykonawca wpisuje konkretną liczbę w oferowanym przedmiocie zamówienia.*
Bezpieczeństwo			
1.	Deklaracja zgodności CE	Tak	
Parametry ogólne			
1.	Moc znamionowa urządzenia: 1100 W	Tak	
2.	Szerokość robocza: 508 mm	Tak	
3.	Wydajność do: 1780 m^2/h	Tak	
4.	Maksymalne możliwe nachylenie przy pełnym obciążeniu: 10 %	Tak	
5.	Szerokość wycieraczki standardowej: 700 mm	Tak	
6.	Szczotka tarczowa: 1 szt. Średnica szczotki tarczowej: 508 ⌀ mm	Tak	
7.	Obroty szczotki tarczowej: 140 obr/min.	Tak	
8.	Silnik podstawy: Moc znamionowa: 500 W Napięcie: 24 V	Tak	
9.	Maksymalny ciężar wywierany na korpus podstawy: 23 kg	Tak	
10.	Koło przednie: 2 szt. Średnica: 175 ⌀ mm Szerokość: 80 mm	Tak	
11.	Silnik napędu: Moc znamionowa/napięcie: 180 W/V	Tak	
12.	Maksymalna prędkość ruchu: 3,5 km/h	Tak	
13.	Maksymalna prędkość na biegu wstecznym: 2,2 km/h	Tak	

14.	Silnik zasysania: Moc znamionowa:420 W, napięcie: 24 V	Tak	
15.	Podciśnienie zasysania (otwór ø zmierzony przy silniku): 1240 mm	Tak	
16.	Pojemność zbiornika roztworu: 40 L	Tak	
17.	Pojemność zbiornika rekuperacyjnego: 60 L	Tak	
18.	Pojemność zbiornika detergentu: 3 L	Tak	
19.	Wymiary urządzenia: Długość: 1177 mm (+/- 10 mm) Wysokość: 1009 mm (+/- 10 mm) Szerokość (bez wycieraczki): 591 mm (+/- 10 mm) Szerokość (z wycieraczką): 700 mm (+/- 10 mm)	Tak (podać)	
20.	Wymiary wnęki na akumulatory: Wysokość: 285 mm (+/- 10 mm) Szerokość: 350 mm (+/- 10 mm) Długość: 355 mm (+/- 10 mm)	Tak (podać)	
21.	Napięcie znamionowe i pojemność zalecanego akumulatora: 12V/ 105 Ah	Tak	
22.	Masa urządzenia (puste zbiorniki i bez akumulatorów): 87 kg	Tak	
23.	Masa pojedynczego akumulatora: 38 kg	Tak	
24.	Masa urządzenia w transporcie (urządzenia + akumulatory): 163 kg	Tak	
25.	Masa brutto urządzenia gotowego do użycia: 203 kg	Tak	
26.	Poziom ciśnienia akustycznego (ISO 11201): <70 dB (A)	Tak	
27.	Bezpośredni poziom wibracji (ISO 5348): <2,5	Tak	
28.	Urządzenie wyposażone w szczotki, uchwyt pada, baterię i prostownik	Tak	