Wejherowo, dnia 17.11.2025

D.7C/ZO/19/2025

W/g rozdzielnika

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. zapraszają Państwa do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania o szacunkowej wartości zamówienia nie przekraczającej 30 000 euro w oparciu o dyspozycje art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zamówienie nie podlega ustawie.

„Mycie elewacji – budynek łóżkowy wysoki D, budynek diagnostyczno – zabiegowy B, budynek SOR C, budynek przychodni A. ”

1. **Zamawiający:**
   a) **Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.** z siedzibą: 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1, reprezentowane przez:
   Dariusz Nałęcz - Prezes Zarządu,
   Stanisław Cirocki - Wiceprezes Zarządu.

   b) Komórka organizacyjna Zamawiającego prowadzącą sprawę:
   Dział Techniczny Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie
   c) Zamawiający do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami upoważnił Pana/Panią
   Paweł Duda - Kierownik Działu Technicznego - tel.58 5727304
   Izabela Freitag - Starszy Inspektor ds. technicznych - tel.58 5727211

2. **Przedmiot zamówienia:**
   Wykonanie usługi mycia elewacji budynków Specjalistycznego Szpitala im F. Ceynowy ul. dr. A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo, preparatem odgrzybiającym i impregnującym elewację. Dodatkowo w związku z występowaniem łuszczącej się farby (loga) na ścianie wysokiego budynku, Zamawiający w ramach zlecenia wymaga wykonania malowania kwadratu o wymiarach loga w formie kwadratu farbą elewacyjną w kolorze zbliżonym do uzyskanego koloru po myciu elewacji pozostałej części ściany tego budynku.

3. **Zakres prac:**
   Mycie elewacji środkiem grzybobójczym wraz z impregnacją:
   a) budynek łóżkowy wysoki D,
   b) budynek diagnostyczno – zabiegowy B,
   c) budynek SOR C,
   d) budynek przychodni A. ”

W związku z występowaniem łuszczącej się farby (loga) na ścianie wysokiego budynku, Zamawiający w ramach zlecenia wymaga wykonania malowania kwadratu o wymiarach loga w formie kwadratu farbą elewacyjną w kolorze zbliżonym do uzyskanego koloru po myciu elewacji pozostałej części ściany tego budynku.

4. **Wymagania stawiane Oferentom/Wykonawcom:**
   a) Posiadanie odpowiedniego doświadczenia do należytego wykonania usługi oraz zobowiązanie się do jego realizacji przy dołożeniu należytej staranności wynikającej z profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności gospodarczej.
   b) Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz działanie zgodne z wymaganiami ochrony środowiska.
   c) Współpraca ze Zleceniodawcą przy wykonaniu przedmiotu oferty.
   d) Zapewnienie realizacji przedmiotu oferty przez osoby posiadające wymagane uprawnienia i niezbędne kwalifikacje.
   e) Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez siebie działalności.
   f) **Przeprowadzenie wizji lokalnej w celu zwymiarowania powierzchni budynków oraz potwierdzenia zakresu prac jest obowiązkowe i może odbyć się w godzinach 8-14 od poniedziałku do piątku. Protokół uczestnictwa w wizji lokalnej jest integralną częścią przedstawionej oferty.**
5. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**
   60 dni od podpisania umowy

6. **Warunki finansowego rozliczenia realizacji zadania:**
   Termin płatności: 100% - po wykonaniu .

7. **Cena oferty:**
   a) Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
   b) Cena oferty jest ceną brutto zawierającą wszelkie ewentualne rabaty, upusty, promocje.

8. **Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**
   Cena – 100 %

9. **Składanie ofert :**
   Miejsce składania ofert: **adres e-mail: ifreitag@szpitalepomorskie.eu**
   Termin złożenia oferty: **do dnia 03.12.2025 r. godz.9:00**
10. **Wymogi dotyczące oferty:**
    a) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, treść oferty pod rygorem odrzucenia musi odpowiadać treści niniejszego zapytania.
    b) Wykonawca ponosi wszelkie konsekwencje związane ze złożeniem oferty o treści niezgodnej z zapytaniem lub złożenie oferty w innym miejscu lub terminie niż wyżej określono.
    c) Oferta i wszystkie inne oświadczenia winny być podpisane przez osobę (lub osoby) do tego upoważnioną, tzn. osobę (lub osoby) upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej cenie złożonej oferty.
    d)
11. **Otwarcie ofert:**
    a) Miejsce otwarcia ofert :

Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: **Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie przy ul. Dr A. Jagalskiego 10, Biuro Działu Eksploatacji, pokój nr 11.**

b) Termin otwarcia ofert : **03.12.2025 r. godz. 9:30**

12. **Zamawiający informuje, że w przypadku wystąpienia uzasadnionych okoliczności powodujących, że w interesie Zamawiającego jest unieważnienie postępowania lub odstąpienie od realizacji zamówienia, może on unieważnić postępowanie lub odstąpić od realizacji zamówienia na każdym jego etapie, powiadamiając o unieważnieniu lub odstąpieniu Wykonawców, bez podania przyczyny.**

WICEPREZES ZARZĄDU
Stanisław Cirocki
.....
(Podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Otrzymują:
1. a/a
2. Adresat

I.F