Wejherowo, dnia 16.11.2026r.

D.7C/ZO/21/2026

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.*

„Wykonanie działań profilaktycznych i interwencyjnych z zakresu deratyzacji i dezynsekcji na terenie obiektów Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w Wejherowie na rok 2027".

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

Sikora Grzegorz	- Koordynator Warsztatów	tel.58 5727250
Florczak Iwona	- Inspektor ds. technicznych	tel.58 5727211
Dąbkowska Katarzyna	- Z-ca Kierownika Działu Technicznego	tel.58 5727240

2. **Przedmiot zamówienia:**
   Wykonanie działań profilaktycznych i interwencyjnych z zakresu deratyzacji i dezynsekcji na terenie obiektów Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w Wejherowie na rok 2027
   Zakres zamówienia:
   - Stała obsługa w zakresie zwalczania, kontroli i monitoringu obecności szkodników sanitarnych i owadów,
   - stały nadzór nad szkodnikami - działania interwencyjne podejmowane będą w przypadku stwierdzenia wykrycia danego szkodnika w obiekcie,
   - kontrola urządzeń do monitoringu, raz w miesiącu minimum,
   - wymiana pułapek klejowych: w razie potrzeby, nie rzadziej niż 1 raz na 3 miesiące
   - wymiana preparatu w stacjach deratyzacyjnych, żywołapkach - w razie potrzeby, nie rzadziej niż 1 raz na 3 miesiące
   - lustracja obiektu minimum 1 raz w miesiącu,
   - wykonanie protokołu z każdorazowej czynności,

3. **Warunki finansowego rozliczenia realizacji zadania:**
    a. Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z wymaganymi dokumentami,
    b. Płatność: Na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT po zakończeniu realizacji zlecenia przedmiotu zamówienia i bezusterkowym odbiorze.
    c. Okres trwania umowy (czas oznaczony) 12 miesięcy.
4. **Cena oferty:**
    Cena oferty musi obejmować:
    a. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
    b. Cena oferty jest ceną brutto zawierającą wszelkie ewentualne rabaty, upusty, promocje.
    c. Wykonawca poniesie koszty usunięcia ewentualnych uszkodzeń itp. powstałych z winy Wykonawcy
5. **Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**
    a. Cena – 100 %
6. **Składanie ofert :**
    a. Miejsce składania ofert: **adres e-mail: iflorczak@szpitalepomorskie.eu**
    b. Termin złożenia oferty: **do dnia 20.11.2026r. godz.10:00**
7. **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. Czas reakcji na zgłoszenie nie dłuższy niż 2 godziny od momentu otrzymania zgłoszenia
    e. Świadectwo specjalisty z zakresu DDD (dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji)
    f. Świadectwo biologa terenowego (dokument potwierdzający specjalistyczną wiedzę z zakresu ochrony przed szkodnikami (IPM))

8. **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 Technicznego, pokój nr 11.**
    b. Termin otwarcia ofert : **20.11.2026r. godz. 10:30**

9. **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.**

Z-CA KIEROWNIKA
Katarzyna Dąbkowska
Dział Techniczny
.....

(Podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Otrzymują:
1. a/a
2. Adresat