



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAPACH
18-100 ŁAPY, UL. KORCZAKA 23**

NIP: 966-13-19-909

REGON: 050644804

**centrala: 85 814-24-39
sekretariat: 85 814-24-38
zamówienia publiczne 85 814-24-26**

**fax: 85 814-24-54, 85 814-24-82
e-mail: sekretariat@szpitallapy.pl
e-mail: przetargi@szpitallapy.pl**

Łapy, dnia 21 marca 2016 r.

SPZOZ VII/ 2 /2016 / ZO

ZAPYTANIE OFERTOWE

Tytuł: Wykonanie usług pralniczych

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach
18 – 100 Łapy
ul. Janusza Korczaka 23
tel. 85/814 24 39
fax. 85/814 24 82
www. szpitallapy.pl
e-mail: przetargi@szpitallapy.pl**

Osoba do kontaktu: Elżbieta Boguska

1. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiot zamówienia obejmuje: wykonanie usług pralniczych dla SP ZOZ w Łapach w okresie 12 miesięcy od zawarcia umowy.

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usług pralniczych zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi dla procesów dezynfekcji i prania w zależności od asortymentu oraz technologią i warunkami obowiązującymi w placówkach służby zdrowia; bezwzględnie przestrzegając Zarządzeń i Zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego.

W zakres usług wchodzi:

- 1) pranie bielizny i pościeli (2,6 do 2,8 ton miesięcznie; rocznie około 33,6 ton);
- 2) odbiór i przywóz własnym transportem w każdy dzień tygodnia (oprócz niedziel);
- 3) oznakowanie bielizny i pościeli;
- 4) oznakowanie nowej bielizny i pościeli kodami kreskowymi
- 5) usługa winna być wykonana z wymogami sanitarnymi w szpitalach (dezynfekcja prania i transportu)

3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: 12 miesięcy od daty podpisania umowy

4. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY I ICH WAGA:

Cena – 100%

5. TERMIN SKŁADANIA OFERT: 30.03.2016 r. do godz. 10:00

6. Proszę w ofercie określić termin ważności oferty.

7. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

Oferty stanowiące odpowiedź na zapytanie ofertowe należy składać osobiście lub listownie na adres :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach,
18 – 100 Łapy, ul. Janusza Korczaka 23 w sekretariacie pok. 109**

8. DOKUMENTY, jakie powinny być dołączone do oferty:

- protokół z ostatniej kontroli przez właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w pralni Wykonawcy, w której będzie realizowane zamówienie.
- wykaz /opis instrukcji i procedur (Załącznik nr 3)
- wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie. Wykonawca musi wykazać, że posiada doświadczenie w realizacji przedmiotu zamówienia i wykonał z należytą starannością co najmniej jedną usługę odpowiadającą rodzajem i wartością, stanowiącą przedmiot zamówienia.
- aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Z poważaniem

p.o. DYREKTOR
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach

Tadeusz Józef Gniazdowski

Załączniki:

Załącznik nr1	Formularz Ofertowy
Załącznik nr 2	Wzór Umowy
Załącznik nr 3	Opis Instrukcji i Procedur