



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



EG.2412.1.2016.MS

Szczecin, dn. 05.02.2016 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, przy ul. Arkońskiej 4 zaprasza do złożenia oferty cenowej na usługę:

*Świadczenie usług przeglądów, napraw eksploatacyjnych, serwisu ogumienia i klimatyzacji karetki sanitarnej Renault Trafic dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie*

### I. Opis przedmiotu zapytania

1. Przedmiotem zapytania jest świadczenie usługi przeglądów technicznych, napraw eksploatacyjnych, serwisu ogumienia oraz serwisu klimatyzacji karetki sanitarnej Renault Trafic będącej w użytkowaniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie.
2. Zakres usług obejmuje naprawy i/lub wymiany części oraz podzespołów określonych w niniejszej specyfikacji, a także cykliczne przeglądy techniczne, serwis klimatyzacji i ogumienia.
3. Przez naprawę eksploatacyjną rozumie się naprawę, w ramach której Wykonawca zastąpi uszkodzone podzespoły nowymi, sprawnymi, przy uwzględnieniu, iż dostawa odpowiednich podzespołów należeć będzie do obowiązków Wykonawcy.
4. Części zamienne użyte do naprawy muszą być fabrycznie nowe i sprawne, a także muszą być częściami oryginalnymi lub dedykowanymi dla danej marki i modelu pojazdu, z uwzględnieniem funkcji, jaką spełnia pojazd, tj. z funkcją karetki sanitarnej.
5. Przez serwis ogumienia rozumie się sezonową wymianę opon zimowych na letnie i odwrotnie oraz wulkanizację opon po uszkodzeniu. Każdorazowa wymiana lub naprawa opon wymaga wyważenia. Zamawiający posiada komplet opon zimowych oraz komplet opon letnich. Usługa serwisu ogumienia nie będzie wiązała się z zakupem opon.
6. Przez serwis klimatyzacji rozumie się uzupełnienie czynnika chłodzącego, dezynfekcję wraz z ozonowaniem, a także ocenę stanu układu chłodzącego. Wszelkie stwierdzone usterki i nieszczelności w układzie chłodzącym zostaną naprawione w ramach serwisu.
7. Przez usługę autoholowania rozumie się holowanie Karetki do Warsztatu Wykonawcy jedynie w przypadku wystąpienia awarii pojazdu. Wówczas holowanie odbywa się na wezwanie Zamawiającego z zastrzeżeniem, iż czas przybycia Wykonawcy do miejsca awarii Karetki będzie każdorazowo ustalony z Dyspozytorem SPWSZ oraz, iż Wykonawca zapewni maksymalnie krótki czas reakcji na takie wezwanie.
8. Pojazd będący przedmiotem zamówienia wykonuje około 50 000 km rocznie, poruszając się w większości w warunkach jazdy miejskiej.



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(91) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**  
(91) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



9. Cena usługi objętej niniejszym zamówieniem (w tym: robocizna, koszt części zamiennych, podzespołów, materiałów eksploatacyjnych użytych do napraw i przeglądów) określone zostaną każdorazowo w oparciu o ceny podane przez Wykonawcę w ofercie.
10. Zamawiający dopuszcza wykonanie przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców, jednakże usługa taka może odbyć się tylko i wyłącznie za zgodą Zamawiającego.
11. Przewidywany zakres zamówienia przedstawia poniższa tabela:

<b>Przewidywany zakres przedmiotu zamówienia *</b>	<b>Przewidywana ilość napraw/przeglądów*</b>
Wymiana filtrów i oleju (pojemność silnika 7,7 litra)	2
Wymiana klocków hamulcowych oś przednia (komplet)	1
Wymiana klocków hamulcowych oś tylna (komplet)	1
Wymiana tarcz hamulcowych oś przednia (komplet)	1
Wymiana tarcz hamulcowych oś tylna (komplet)	1
Wymiana płynu chłodzącego (1 litr)	8 l
Wymiana paska pk i rolek (komplet)	1
Wymiana filtra kabiny dla dwóch przedziałów: medyczny i niemedyyczny (komplet)	1
Przegląd stanu technicznego pojazdu	4
Sezonowa wymiana opon wraz z wyważeniem; opony 16" na felgach stalowych (komplet)	2
Usługa wulkanizacyjna (1 koło)	1
Uzupełnienie czynnika chłodzącego (każde 100 g czynnika)	1
Ozonowanie i dezynfekcja	2
Serwis klimatyzacji wraz z kontrolą szczelności układu chłodzącego	2



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(91) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**  
(91) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Usługa holowania Karetki do warsztatu Wykonawcy (1 km)

50 km

\* Podany zakres zamówienia jest zakresem szacunkowym, służącym jedynie do określenia wstępnego zakresu usług, z jakimi Zamawiający może się spotkać w ramach eksploatacji posiadanego pojazdu. Rzeczywisty zakres i częstotliwość napraw lub innych usług będzie na bieżąco określany na podstawie faktycznego zużycia pojazdu i oceny stanu sprawności technicznej pojazdu po wykonanych przeglądach.

## II. Wymagania

Wymagania Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy:

1. Posiadanie odpowiedniego potencjału technicznego i osobowego oraz wiedzy w zakresie realizacji zamówienia;
2. Bezzwłoczne podjęcie naprawy lub obsługi po dostarczeniu pojazdu;
3. Bezzwłoczna reakcja na wezwanie do holowania Karetki;
4. Należyta staranności i jakość wykonania zamówienia;
5. Udzielenie co najmniej 6-miesięcznej gwarancji na wykonaną usługę.
6. Po stronie Wykonawcy pozostaje utylizacja materiałów eksploatacyjnych i zużytych części.
7. Zamawiający wymaga wykorzystywania do napraw materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych z dostawy Wykonawcy przy uwzględnieniu, iż stosowane części zamienne i materiały nie mogą odbiegać jakością i ceną od średnich notowań rynkowych.
8. Zamawiający wymaga, aby wszelkie naprawy pojazdu objętego niniejszą specyfikacją prowadzone były w warsztacie na terenie miasta Szczecina.

Zamawiający nie wymaga:

1. wymiany i przechowywania ogumienia.

## III. Termin wykonania zamówienia

Świadczenie usług w zakresie objętym niniejszym zapytaniem ofertowym w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia 28.02.2017 r.**, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej wartości przedmiotu umowy, określonej w §3 ust. 4 projektu umowy, będącego Załącznikiem nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego.

## IV. Płatność za realizację przedmiotu zamówienia

Za wykonanie przedmiotu Umowy Zamawiający będzie uiszczał opłatę w formie przelewu na konto Wykonawcy, która nastąpi w ciągu 14 dni od momentu wpływu do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wyszczególnieniem wykonanych napraw/przeглядów, zgodnie ze zleceniem, według cen podanych w formularzu ofertowym, będącym Załącznikiem nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego. Pozostałe, nieujęte w formularzu ofertowym, a wykonane naprawy rozliczane będą dopiero po zaakceptowaniu przez Zamawiającego ostatecznej ceny za usługę, z uwzględnieniem zapisów umownych.



Dyrektor  
SPWSZ  
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.  
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
(91) 813 9010

Pielęgniarka  
Naczelna  
(91) 813 9016

Główny  
Księgowy  
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



## V. Kryterium wyboru oferty

Kryterium wyboru oferty jest cena - 100%. Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który przedstawi najniższą cenę, będącą sumą cen przewidywanego zakresu napraw, ujętego w formularzu ofertowym oraz spełni wszystkie wymagania.

## VI. Forma złożenia oferty

Ofertę na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego, wraz z załącznikami należy złożyć w formie pisemnej.

## VII. Miejsce i termin złożenia oferty

Oferty podpisane przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do składania oświadczeń woli należy składać:

- osobiście w Kancelarii Zamawiającego, tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. Broniewskiego 2, 71-455 Szczecin, pok. nr 8, codziennie w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach 7<sup>30</sup> – 14<sup>30</sup>, **z dopiskiem DZIAŁ ADMINISTRACYJNO – GOSPODARCZY „OFERTA EG.2412.1.2016.MS”**,
- przesyłką pocztową / kurierską na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, **z dopiskiem DZIAŁ ADMINISTRACYJNO – GOSPODARCZY „OFERTA EG.2412.1.2016.MS”**

Termin składania ofert upływa **12 lutego 2016 r. o godz. 14<sup>30</sup>**. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską. Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane. Termin związania ofertą: **30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.**

## VIII. Wykaz dokumentów i oświadczeń, jakie zobowiązani są złożyć Wykonawcy wraz z Formularzem ofertowym

- wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej; wydruk musi być aktualny, nie starszy niż 1 miesiąc od dnia złożenia oferty.

*Małgorzata Usielska  
Dyrektor*

### Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(91) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**  
(91) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(91) 813 9015