



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



ISO 9001

ISO 27001

TT/360/2024

Rybnik, dnia 12.09.2024 r.

Zapytanie ofertowe

dotyczące zamówienia, do którego nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2019 r. — Prawo zamówień publicznych, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy na:

Wymiana agregatu chłodniczego

TT/341/2024

I. DEFINICJE I SKRÓTY

Wyrażenia i skróty używane w specyfikacji zamówienia oznaczają:

1. Zamawiający — SP ZOZ WSS Nr 3
2. Wykonawca — podmiot ubiegający się o udzielenie zamówienia

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wymiana uszkodzonego agregatu chłodniczego Carrier 38XTZ008-K9 współpracującego z centralą wentylacyjną obsługującą angiograf na nowy agregat chłodniczy. Agregat znajduje się na dachu Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego nr 3, segment C SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku. Efektem działań prowadzonych przez Wykonawcę musi być ciągła sprawność i gotowość do działania systemów oraz innych elementów z nimi sprzężonych.

Agregat chłodniczy o wydajności 15,8 kW który współpracuje z chłodnicą freonową w centrali wentylacyjnej.

1. Zakres prac obejmuje:
 - Demontaż agregatu z dachu, odzysk czynnika, utylizacja
 - Transport nowego agregatu na dach, montaż na konstrukcji
 - Montaż instalacji chłodniczych i elektrycznych
 - Osuszenie układu i uzupełnienie czynnika

Telefony:

Kancelaria: 32 429-12-90

Główny Księgowy: 32 429-12-99

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 32 429-12-88

Sekretariat: 32 429-12-54

Dział Organizacyjny: 32 429-26-19

Fax: 32 422-82-72

BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001



- Rozruch i kontrola działania

Wykonawca w ramach zlecenia powinien przeprowadzić przegląd raz w roku wg instrukcji DTR.

III. KOSZT USŁUGI

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie na podstawie dostarczonej faktury wraz z protokołem odbioru, w którym wykazane zostaną zrealizowanie usługi.
2. Termin płatności faktury wynosi: 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- Specyfikacja techniczna: Wykonawca musi przedstawić szczegółowe parametry techniczne oferowanego agregatu chłodniczego oraz zgodność z normami i przepisami.
- Doświadczenie: Wymagane udokumentowanie wcześniejszych realizacji podobnych projektów, co potwierdzi doświadczenie wykonawcy w dostarczeniu i instalacji agregatów chłodniczych.
- Gwarancja i serwis: Wykonawca zapewni gwarancję na dostarczony sprzęt oraz usługi serwisowe, w tym regularne przeglądy i naprawy.
- Uprawnienia: Konieczne posiadanie odpowiednich kwalifikacji do instalacji i serwisowania urządzeń chłodniczych.
- Warunki finansowe: W tym koszty zakupu, instalacji oraz ewentualne koszty eksploatacyjne i serwisowe.

V. KRYTERIUM OCENY OFERT

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- 1) Cena „C” 60%
- 2) Gwarancja „G” 40%

1. w kryterium „cena c” — punktacja jest obliczana ze wzoru

$$C = \frac{\text{cena najtańszej oferty (C}_{\min})}{\text{cena danej oferty (C)}} \times 100\% \times 60\%$$

Telefony:

Kancelaria: 32 429-12-90

Główny Księgowy: 32 429-12-99

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 32 429-12-88

Sekretariat: 32 429-12-54

Dział Organizacyjny: 32 429-26-19

Fax: 32 422-82-72



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



ISO 9001

ISO 27001

Gwarancja 12 miesięcy – 0 pkt
Gwarancja 24 miesiące – 20 pkt
Gwarancja 36 miesięcy – 40 pkt

Przy czym ceną oferty jest kwota podana w punkcie 1 Formularza oferty.

2. Liczba punktów przyznana danej ofercie będzie równa sumie punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach: „C” + „G”
3. Wyniki wszystkich obliczeń dokonywanych w ww. kryteriach podlegają zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglenia liczb, tj.-jeśli pierwsza (licząc od lewej strony) z odrzuconych cyfr jest mniejsza od 5, to ostatnia pozostawiona cyfra nie ulega zmianie, jeśli pierwsza (licząc od lewej strony) z odrzuconych cyfr jest większa lub równa 5, to (niezależnie od tego, co jest za nią) ostatnim pozostawioną cyfrę powiększa się o 1, chyba że taka dokładność nie pozwoli na zróżnicowanie łącznej punktacji ofert. W takim przypadku zaokrąglenie nastąpi do dalszej liczby miejsc po przecinku, chyba że dalsze zwiększanie dokładności obliczeń nie skutkuje zróżnicowaniem łącznej punktacji ofert.
Łączna punktacja jest dla danej oferty obliczana jako suma punktacji uzyskanej w wyżej opisanych kryteriach. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą liczbę punktów.

VI. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki (sporządzone poprzez wypełnienie i podpisanie wzorów dołączonych do niniejszego zapytania).

Ofertę należy złożyć do 7 dni od daty zamieszczenia

- w formie elektronicznej poprzez e-mail na adres: zwas@szpital.rybnik.pl W tytule maila prosimy o wpisanie nazwy zapytania ofertowego, tj. Wymiana agregatu chłodniczego TT/341/2024
- w formie papierowej – do Kancelarii Szpitala (1 piętro, pokój 116). Ofertę prosimy złożyć w zaklejonej kopercie, opisanej nazwą zapytania ofertowego, tj. Wymiana agregatu chłodniczego TT/341/2024

UWAGA

Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert lub nie będzie możliwa ich identyfikacja z powodu braku lub błędnego opisu w tytule maila lub na kopercie – dot. nazwy zapytania ofertowego- nie będą rozpatrywane.

Telefony:

Kancelaria: 32 429-12-90

Główny Księgowy: 32 429-12-99

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 32 429-12-88

Sekretariat: 32 429-12-54

Dział Organizacyjny: 32 429-26-19

Fax: 32 422-82-72



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



ISO 9001

ISO 27001

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego przed wyborem wykonawcy, bez podania przyczyny.

Wykonanie robót na podstawie zlecenia.

Termin wykonania: do 3-ch miesięcy od daty zlecenia.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz Oferty

Załącznik nr 2 – Wykaz usług

Załącznik nr 3 - Przekrój przez segment C Pawilonu Diagnostyczno - Zabiegowego Nr 3 z miejscem lokalizacji agregatu chłodniczego

Z upoważnienia DYREKTORA
Z-ca Dyrektora ds. Technicznych
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
nr 3 w Rybniku

Adam Czaplicki

Telefony:

Kancelaria: 32 429-12-90

Sekretariat: 32 429-12-54

Fax: 32 422-82-72

Główny Księgowy: 32 429-12-99

Dział Organizacyjny: 32 429-26-19

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 32 429-12-88