



*Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Staszowie*

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów, woj. świętokrzyskie,
REGON 000302391, NIP 866-14-55-641
tel. 15 864-85-04; fax 15 864-68-76

www.szpitalstaszow.pl, e-mail: przetargi@szpitalstaszow.pl



DZPiZ-381-25/2019

Zaproszenie do składania ofert

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie zwraca się z prośbą o składanie ofert cenowych na **„Wymianę uszkodzonych płomieniówek kotła parowego w kotłowni na terenie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie”**

1. Przedmiotem zamówienia jest wymiana uszkodzonych rur płomieniowych w kotle parowym Babcock Wanson typ bwd 10 rok budowy 2007:
 - a) Przygotowanie dokumentacji technicznej naprawy urządzenia ciśnieniowego z godnie z zaleceniami UDT(ogólny opis urządzenia i zakres jego naprawy, Rysunek urządzenia i rysunki elementów umożliwiające ocenę planowanej naprawy oraz wykazy elementów podlegających procesowi naprawy, schematów, podzespołów, obwodów, Obliczenia wytrzymałościowe Wyniki prób i inne dane techniczne umożliwiające sprawdzenie doboru elementów, – jeżeli jest to uzasadnione zakresem naprawy; Dokumentację techniczno-ruchową lub jej część obejmującą zmiany wynikające z naprawy, Wykaz urządzeń zabezpieczających z podaniem ich typów, – jeżeli objęte są zakresem naprawy)
 - b) Demontaż włączników rewizyjnych,
 - c) Demontaż palnika
 - d) Czyszczenie przestrzeni spalinowych urządzenia,
 - e) Wycięcie uszkodzonych rur płomieniowych -56sztuk zgodnie z zaleceniami UDT
 - f) Montaż i spawanie nowych rur płomieniowych zgodnie z uzgodnioną procedurą UDT-56szt
 - g) Montaż zaślepień i kołnierzy zaślepiających,
 - h) Napełnienie urządzenia czynnikiem w celu wykonania próby,
 - i) Podłączenie urządzenia do wykonania próby ciśnieniowej,
 - j) Wykonanie próby ciśnieniowej wg zaleceń inspektora UDT
 - k) Przygotowanie do odbioru i odbiór wykonanych prac przez UDT
2. Przed złożeniem oferty zaleca się Wykonawcom, aby dokonali wizji lokalnej na terenie realizacji przedmiotu zamówienia celem oszacowania na własną odpowiedzialność zakresu, kosztów i ryzyka wykonania zamówienia oraz uzyskania wszelkich danych, jakie mogą być niezbędne do przygotowania rzetelnej oferty. Osoba do kontaktu ws. postępowania – Pan Krzysztof Maciąg tel. 791 509 642.
3. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość wykonanych prac, zgodnie z warunkami technicznymi i jakościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot umowy zgodnie z opisem zawartym w niniejszym zaproszeniu do składania ofert oraz zgodnie z:
 - wymaganiami wynikającymi z obowiązujących Polskich Norm i przepisów związanych;

- zasadami rzetelnej wiedzy technicznej i ustalonymi zwyczajami.
- 5. Wykonawca zapewni gwarancję na wady fizyczne zmniejszające wartość użytkową, techniczną i estetyczną wykonanych robót, dostarczonego wyposażenia, na okres minimum 24 miesięcy od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.
- 6. Wykonawca zobowiązuje się do kierowania do wykonywania przedmiotu zamówienia wyłącznie osób posiadających odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie, a w przypadku wykorzystywanego sprzętu wyłącznie sprawnych technicznie urządzeń i maszyn oraz do terminowego wykonywania przedmiotu zamówienia, a także usuwania wad, zgodnie ze wskazaniem Zamawiającego.
- 7. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody powstałe, z przyczyn leżących po jego stronie lub po stronie osób i podmiotów z nim współpracujących, w pracach wykonywanych u Zamawiającego przez Podwykonawców oraz za szkody powstałe u osób trzecich. Do momentu odbioru przedmiotu Umowy Wykonawca samodzielnie ponosi ryzyko swoich działań. Dotyczy to kradzieży dostarczonych przez niego lub dla niego materiałów, elementów oraz innych przedmiotów.
- 8. Dostawa wszystkich materiałów i urządzeń wymienionych w punkcie numer 1 niniejszego zaproszenia do składania ofert niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia obciąża Wykonawcę.
- 9. Termin wykonania przedmiotu zamówienia – do **31.10.2019 roku**.
- 10. Warunki płatności: Warunki płatności szczegółowo są przedstawione w projekcie umowy.
- 11. Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.
- 12. Oferty należy składać za pomocą poczty elektronicznej na adres przetargi@szpitalstaszow.pl (wypełnione, wydrukowane, podpisane i zeskanowane załączniki) do dnia **17.09.2019 roku** do godziny **11:00**, w kopertach z piskiem - „**Wymiana uszkodzonych płomieniówek kotła parowego w kotłowni na terenie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie**”.
- 13. Oferta winna zawierać następujące dokumenty:
 - a. Wypełniony i podpisany formularz oferty – załącznik numer 1 (podpisany przez osobę umocowaną).
- 14. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena oferty brutto (waga 100%). Zamawiający wybierze ofertę najtańszą z ofert złożonych.
- 15. Informacja o miejscu i terminie podpisania umowy zostanie przekazana telefonicznie wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
- 16. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakończenia postępowania bez wyboru oferty.

Staszów, 10.09.2019 r.

Zatwierdzam

Dyrektor SPZZOZ w Staszowie