



Uzdrowisko Rymanów S.A. w Rymanowie Zdroju

38-481 Rymanów Zdrój, ul. Zdrojowa 48



Zarząd: tel. 13 435 74 01, fax 13 435 74 75; Biuro Obsługi Kuracjusza: tel. 13 435 74 61; Zakład Produkcji Wód: tel./fax 13 435 71 04; 013 435 74 28

Rymanów Zdrój 3.12.2020 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Zapytanie cenowe „Usługa prania w 2021 roku”, znak RLE-1/2020 z dnia 03.12.2020r. o wartości szacunkowej mniejszej od kwoty określonej w art 4. ust 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)

Zarząd „Uzdrowisko Rymanów” S.A. w Rymanowie Zdroju, jako Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na wykonywanie w okresie od **1.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** usług prania asortymentu przekazanego przez Zamawiającego. Szczegółowy wykaz asortymentu przeznaczonego do prania, jak również zestawienie wymagań stawianych przez Zamawiającego w związku z wykonywaną usługą opisany został w **załączniku nr 1** do niniejszego zapytania cenowego nazwanego **opisem przedmiotu zamówienia**.

Zainteresowani Wykonawcy proszeni są o złożenie propozycji cenowych z wykorzystaniem załącznika **nr 2** do niniejszego zapytania cenowego, nazwanego **formularzem oferty**. Wraz z ww. formularzem należy dostarczyć wymagane przez Zamawiającego poniżej wymienione dokumenty:

1. Opinię lub zaświadczenie właściwego terenowo dla miejsca wykonywania usługi, Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, potwierdzającą spełnienie wymagań stawianych pomieszczeniom pralni zawierającą w swej treści, że pralnia, w której będą świadczone usługi spełnia wymogi sanitarne, niezbędne do prania bielizny szpitalnej przedstawiona w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy od dnia wyznaczonego na składanie ofert.
2. Opinię lub zaświadczenie właściwego terenowo dla miejsca wykonywania usługi Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dopuszczająca środek transportu do przewożenia czystej i brudnej bielizny, przedstawiona w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy od dnia wyznaczonego na składanie ofert.
3. Zamawiający dopuści, jako prawidłowe zaświadczenie/opinię wystawioną przez PPIS wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert, jednakże pod warunkiem, że na dzień składania ofert pralnia spełnia w dalszym ciągu wymogi sanitarne niezbędne do prania bielizny szpitalnej oraz, że środek transportu, który wykorzystywany będzie do świadczenia usługi, jest w dalszym ciągu dopuszczony do przewożenia czystej i brudnej bielizny. Jeżeli jednak złożone zaświadczenie/opinia PPIS w przypadkach opisanych w pkt. 1 i 2 wystawione zostały wcześniej niż 24 miesiące przed terminem składania ofert Wykonawca zobowiązany będzie złożyć kserokopię protokołu z przeprowadzonej kontroli sanitarnej z 2020 roku.

Niedostarczenie ww. dokumentów skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Ofertę – formularz ofertowy oraz wyżej wymienione dokumenty, w formie papierowej należy złożyć do dnia **15 grudnia 2020 r. do godz. 10: 00** w siedzibie Zamawiającego – „Uzdrowisko Rymanów” S.A. ul. Zdrojowa 48, 38 – 481 Rymanów Zdrój – Sekretariat, lub przesłać na ww. adres.

Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca wypełniając formularz oferty zobowiązany jest wpisać w odpowiednie wiersze wszystkie wymagane dane oraz wyliczyć wartość brutto całego zamówienia.

Podane ceny obejmować mają wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia opisanego w załączniku nr 1.

Podana cena jest ceną ostateczną i nie podlega negocjacji. Zamawiający informuje jednocześnie, że zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę za realizację całości zamówienia.

Podana w załączniku nr 1 planowana ilość asortymentów przeznaczonych do prania jest orientacyjna. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ww. ilości w zależności od zaistniałych potrzeb.

Zamawiający informuje, że waga asortymentów przekazywanych do prania w poszczególnych transportach może być różna, co wiąże się ze zmienną ilością pacjentów, którzy przebywają w budynkach naszej Spółki w poszczególnych miesiącach roku.

Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania cenowego, po uprzednim dostarczeniu niezbędnych dokumentów rejestrowych. Płatność za wykonywane usługi zostanie zrealizowana przelewem na wskazane konto bankowe Wykonawcy, w terminie **45 dni** od dnia wystawienia faktury VAT.

Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania: Agnieszka Rychlicka, tel.134357331, Marek Krzyszyński tel. 13 4357765 w dni robocze w godz. 8: 00 do 15:00. Ewentualne pytania odnośnie przedmiotowego zapytania prosimy kierować na adres: zaopatrzenie@uzdrowisko-rymanow.com.pl

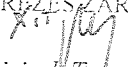

Załączniki:

Zał. nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia.

Zał. nr 2 - Formularz oferty.

Zał. nr 3 - Umowa – wzór wraz z załącznikami.

Z poważaniem

WICEPREZES ZARZĄDU PREZES ZARZĄDU

Wojciech Trzaska 
dr Ivona Olejnik

"UZDROWISKO RYMANÓW"
Spółka Akcyjna
38-481 Rymanów Zdrój ul. Zdrojowa 4
Identyfikator 000872059
NIP PL 6840000790

Otrzymują:

1 x wg rozdzielnika.

1 x strona internetowa: www.uzdrowisko-rymanow.com.pl/uzdrowisko/ogloszenia/

1 x aa.

