Oznaczenie sprawy: 19/REG/22

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień pozaustawowych

Radom, dnia 05.07.2022 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zamawiający – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym zaprasza do złożenia oferty na: **„Przegląd systemów sygnalizacji pożaru i systemów oddymiania klatek schodowych".**

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

1.Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług przeglądów systemów sygnalizacji pożaru i systemów oddymiania klatek schodowych w obiektach SWPZZPOZ w Radomiu. Szczegółowy opis określony został w Warunkach Technicznych stanowiący Załącznik Nr 1 do umowy a szczegółowy zakres i warunki wykonania określone zostały w Załączniku nr 2 do umowy.

2.Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

3.Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1) Zdolność techniczna lub zawodowa:
Zamawiający uzna za spełnienie tego warunku poprzez wykazanie przez Wykonawcę, że ten wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat, przez upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie – **1usługę wykonania przeglądu instalacji Sap**,
2) Posiadanie certyfikatu z udziału w szkoleniu z systemów p.poż lub oddymiania z firm Bosch i Polon

4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1) aktualny **odpis z właściwego rejestru** lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji) wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2) **wykaz usług** wykonanych w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (w przedmiotowym postępowaniu w wykazie należy wskazać usługi potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu dot. posiadania zdolności technicznej i zawodowej), (wzór stanowi załącznik nr 2)

Dowody określające czy usługi o których mowa w pkt 2) zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

3) **aktualne świadectwo kwalifikacyjne E1 i D1 do 1 kW.**

4) **certyfikaty** z udziału w szkoleniu z systemów p.poż. lub oddymiania z firm Bosch i Polon.

5. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej. Wszelka korespondencja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami prowadzona będzie drogą elektroniczną.
Osobami uprawnionymi do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:
Anna Krupa tel. (48) 332-46-02, e-mail: anna.krupa@szpitalpsychiatryczny.radom.pl
Piotr Wojcieski tel. (48) 332-46-15 email: piotr.wojcieski@szpitalpsychiatryczny.radom.pl

6.Termin związania ofertą: Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu składania ofert.

7.Opis sposobu przygotowywania ofert: Zamawiający wymaga, aby oferta była właściwie sporządzona, w szczególności powinna być zgodna ze wzorem przekazanym jako Załącznik Nr 1a do niniejszego Zaproszenia oraz podpisana przez osobę (osoby) wymienioną w stosownym akcie prawnym – upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

a) Oferta musi być przygotowana w języku polskim.

b) Oferta oraz załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego.

c) Cena oferty musi być podana liczbą i słownie.

d) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu. Wszystkie składane dokumenty (załączniki do oferty) powinny być aktualne, tj. odzwierciedlać stan faktyczny potwierdzonych w nich okoliczności i parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

e) Oferta i dokumenty stanowiące załączniki do oferty nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego, chyba że oferta zostanie wycofana przed upływem terminu składania ofert (np. oferta złożona po upływie terminu składania ofert).

f) Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana na adres Zamawiającego:

SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ im. dr Barbary Borzym ; 26-607 RADOM UL. KRYCHNOWICKA 1

- będzie posiadać oznaczenie: **„Przegląd systemów sygnalizacji pożaru i systemów oddymiania klatek schodowych”.**

g) Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ją nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.

h) Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

8. Miejsce oraz termin składania ofert: *:* Ofertę należy złożyć do dnia **13.07.2022 roku** do godz. **15^{00}** w siedzibie Zamawiającego:

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 101 (Zamówienia publiczne).

9. Opis sposobu obliczenia ceny: Podana w ofercie cena oferowana musi zawierać wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej, zgodnej z załączonym wzorem umowy oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji zamówienia. Szczegółowy sposób obliczenia ceny oferty znajduje się w Druku Oferty.

a) Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem odrzucenia oferty do wyszczególnienia wszystkich elementów ceny, tj. ceny jednostkowej netto PLN, wartości netto, stawki podatku VAT w %, wartości brutto PLN.

b) Kwoty wykazane w ofercie zaokrągla się do pełnych groszy (dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

10. Oferta powinna zawierać:

1) Formularz ofertowy,
2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3)) **Wykaz usług** wykonanych w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (w przedmiotowym postępowaniu w wykazie należy wskazać usługi potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu dot. posiadania zdolności technicznej i zawodowej), (wzór stanowi załącznik nr 2),

4) **aktualne świadectwo kwalifikacyjne E1 i D1 do 1 kW.**

5) **certyfikaty** z udziału w szkoleniu z systemów p.poż. lub oddymiania z firm Bosch i Polon.

11.Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z najniższą ceną.

12. Istotne dla stron warunki zamówienia albo wzór umowy
W załączeniu do niniejszego zaproszenia znajduje się wzór umowy stanowiący Zał. Nr 1.

13. Wadium, o ile przewidziano: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

……

/nazwa wykonawcy/

……
/dokładny adres/

……
/telefon/fax

……
/adres e-mail – jeśli posiada/

KRS/CEiDG ……
REGON ……
NIP ……

OFERTA WYKONAWCY

ZAMAWIAJĄCY
Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym
26-607 Radom ul. Krychnowicka 1

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na **„ Przegląd i naprawa systemów sygnalizacji pożaru i systemów oddymiania klatek schodowych”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Lp.	**Nazwa produktu**	**J. m.**	**Ilość**	**Cena jednostkowa netto**	**Wartość netto PLN**	**Podatek VAT %**	**Wartość brutto PLN**
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Przegląd systemów sygnalizacji pożaru i systemów oddymiania klatek schodowych (wg. załącznika nr 3 i nr 4)	1 usługa	2				
2.	Wymiana akumulatorów (wg. załącznika nr 5)	1 usługa	1				
				Razem:			

Słownie złotych brutto: …… zł.

1 roboczogodzina …… netto + …….. VAT

Przystępujący do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zaproszenia na: **„Przegląd systemów sygnalizacji pożaru i systemów oddymiania klatek schodowych”**

Oświadczamy, że:

1. Posiadamy znajomość obsługi central p.poż. firm Aritech, Bosch, Polon, srek.
2. Posiadamy znajomość systemów oddymiania między innymi firm Polon.
3. Powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy określonymi w zaproszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami opisu przedmiotu zamówienia.
6. Usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
7. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zostałam (-em) poinformowana (-y) oraz sam poinformowałam (-em) osoby wskazane przeze mnie w ofercie, iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):
   1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Wojewódzki Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1.
   2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Pan Ryszard Bryś tel.: 48 33 24 562, e-mail: obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl
   3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
   4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
   5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
   6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
   7) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
   8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (zgodnie z instrukcją kancelaryjną oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1320) jest obligatoryjne.
9. Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

…… dnia ……r.

……

(podpis)

Załącznik Nr 1

UMOWA NA PRZEGLĄD SYSTEMU SYGNALIZACJI P.POŻ.
I ODDYMIANIA KLATEK SCHODOWYCH
Nr ..…../DZP/22/AGI

zawarta w dn. …....….. r. (zwana dalej „Umową"), której stronami są:

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B.Borzym z siedzibą w Radomiu i adresem ul. Krychnowicka 1, 26-607 Radom, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st Warszawy pod nr 216170, posiadający NIP 948-20-40-243, reprezentowany przez :

Dyrektor **Mirosław Ślifirczyk**

nazywany dalej **Zamawiającym**

a
(...) z siedzibą w (…) i adresem (...), wpisany do CEIDG/wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy (…) pod nr (…) kapitał zakładowy (…) wpłacony w całości, posiadający NIP (...), reprezentowany przez:

…….. **……**

zwany dalej **Wykonawcą.**
zwanej dalej łącznie Stronami

Niniejszą umowę zawarto dla zamówienia wyłączonego na mocy art. 2 pkt 1 ustawy z 11 września 2019r. – Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r ,poz.1129 ze zm.), z zakresu przedmiotowego tej ustawy , zgodnie z Zarządzeniem nr 11/2021 r. Dyrektora Zamawiającego - po ogłoszeniu zaproszenia do składania ofert i wyborze oferty najkorzystniejszej oferty

§ 1
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług przeglądów systemów sygnalizacji pożaru i systemów oddymiania klatek schodowych (dalej: „Usługi") których elementy zawarto w „Wykazie instalacji sygnalizacji pożaru" stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy (dalej: „Wykaz instalacji"), a szczegółowy zakres i warunki wykonania Usługi określone są w Załączniku nr 2 do Umowy (dalej: „Zakres czynności").
2. Przedmiotem Umowy jest także wymiana akumulatorów systemów wskazanych w ust. 1 według ich specyfikacji określonej w Załączniku nr 3 („Zakres wymiany jednorazowej"). Wymiana akumulatorów następuje w ramach pierwszej Usługi przeglądu w terminie ustalonym przez Strony.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać każdą z objętych niniejszą Umową Usług z należytą starannością, osiągając efekt pełnej sprawności przedmiotu przeglądu, z zastrzeżeniem § 3 ust. 1.

§ 2
Termin wykonywania Usług

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres roku od dnia …….…. do dnia …… r.
2. Wykonawca dokonuje przeglądów raz w roku kalendarzowym, tj. 2 razy w okresie obowiązywania umowy, w terminach ustalonym przez Strony.
3. Za dzień wykonania Usługi w każdym roku kalendarzowym przyjmuje się dzień podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru każdego z przeglądów. Wzór protokołu przeglądu określa Załącznik nr 4 do Umowy.

§ 3
Sposób wykonywania Usług

1. Potwierdzeniem należytego wykonania Usługi przeglądu jest pisemny protokół podpisany przez przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcy. Zamawiający ma prawo wymagać przed podpisaniem protokołu testu działania przedmiotu przeglądu. W razie wykrycia niesprawności niedającej się usunąć w ramach Zakresu Czynności Wykonawca informuje o tym Zamawiającego dokumentując niesprawność w protokole.
2. W okresie obowiązywania Umowy Wykonawca zobowiązuje się posiadać wymagane prawem uprawnienia do wykonywania Usługi, w szczególności wskazane w Załączniku nr 2. Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego okazać przed przystąpieniem do wykonania Usługi dowód posiadania uprawnień wymaganych prawem.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać Usługi z zachowaniem bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ponosi odpowiedzialność za zachowanie tych zasad, a jeżeli powierza prace innym osobom, to zobowiązuje się poinformować te osoby o zasadach bezpieczeństwa i higieny pracy oraz odpowiada za zachowanie tych zasad przez te osoby. Jeżeli wynika to ze specyfiki Usługi, Wykonawca, z wyprzedzeniem umożliwiającym zachowaniem obowiązku wykonania Usługi w terminie, ma prawo żądać od Zamawiającego informacji o przedmiocie przeglądu i jego środowisku pracy niezbędnych do zachowania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz bezpieczeństwa pacjentów, w tym pacjentów leczonych psychiatrycznie.
4. Wykonawca na własny koszt i ryzyko zapewnia niezbędne do Wykonania Usługi narzędzia, urządzenia, maszyny, materiały, środki ochrony indywidualnej, urządzenia pomiarowe z ważnym świadectwem kalibracji.
5. Wykonawca zobowiązany jest dokonać wymaganych prawem lub przez producenta przedmiotu Usług niezbędnych wpisów przeglądu we właściwej dokumentacji.
6. Wykonawca w stosunku do usuniętych w ramach Usługi rzeczy i cieczy przejmuje obowiązek zgodnego z prawem zagospodarowania ich jako odpadów.
7. W przypadku wydania w ramach wykonania Usługi rzeczy, do których ich producent wydał dokumentację dla użytkownika, Wykonawca zobowiązany jest wydać Zamawiającemu tę dokumentację przed podpisaniem protokołu.
8. W pozostałym zakresie sposób wykonywania Usługi określają Zakres czynności i Zakres wymiany jednorazowej.

§ 4
Wynagrodzenie

1. Maksymalne wynagrodzenie za wykonane Usługi wynosi łączną kwotę netto (…) zł (słownie:(...)) stanowiącą wartość przedmiotu zamówienia w rozumieniu przepisów o zamówieniach publicznych, powiększoną o podatek VAT, co stanowi łącznie brutto (…) zł (słownie: (…)) (dalej: Maksymalne Wynagrodzenie).

2. Podstawą obliczenia wynagrodzenia za Usługi przeglądu w roku kalendarzowym jest wynagrodzenie za potwierdzony protokołem pierwszy przegląd z wymianą akumulatorów w wysokości :…… zł bez VAT (słownie……), powiększone o 23

% podatek VAT oraz za potwierdzony protokołem drugi przegląd ……. zł bez VAT powiększony o 23 % podatek VAT, tj. łącznie za 2 przeglądy, co daje kwotę Maksymalnego Wynagrodzenia z ust. 1.

3. Wynagrodzenie za każdą z Usług przeglądu płatne jest w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, a wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu protokołu Usługi przeglądu, na nr rachunku …….. .
4. Wynagrodzenie za Usługi przeglądów obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca w związku z wykonaniem Umowy, w szczególności koszty przejazdów osób, transportu rzeczy, zagospodarowania odpadów, zakwaterowania, części zamiennych i eksploatacyjnych nie objętych w kosztorysie zaakceptowanym przez Zamawiającego. Wynagrodzenie za przegląd obejmuje też części zamienne i eksploatacyjne użyte do wykonania czynności konserwacji w ramach przeglądu, dojazd, robociznę.
5. Zamawiający akceptuje fakturę w formie elektronicznej. Faktura może być też w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na konto PEPPOL nr 9482040243 o jakiej mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym.

§ 5
Osoby do kontaktów

1. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących Usług jest Piotr Wojcieski tel. 725014262, email: piotr.wojcieski@szpitalpsychiatryczny.radom.pl lub inna osoba upoważniona w formie dokumentowej.
2. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących Usług jest (…), tel. (…), email (…) lub inna osoba upoważniona w formie dokumentowej.

§ 6
Rozwiązanie umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku dwukrotnego niedochowania uzgodnionego terminu wykonywania Usługi lub dwukrotnego wykonania Usług z zastrzeżeniami lub w przypadku opóźnienia w wykonaniu Usługi przekraczającego 14 dni lub wykonywania Umowy z zagrożeniem życia lub mienia.
2. W przypadku wypowiedzenia w trybie z ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% Maksymalnego Wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1 brutto, do której stosuje się także § 7 ust. 3.

§ 7
Odpowiedzialność

1. W przypadku niewykonania Usługi w terminie zgodnym z Umową Zamawiający ma prawo do skorzystania, bez kierowania do Wykonawcy dodatkowego wezwania, z podobnej usługi świadczonej przez osobę trzecią, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Niezależnie od postanowień ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 1% Maksymalnego Wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1 brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu Usługi w terminie zgodnym z Umową.
3. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.
4. W przypadku ujawnienia się nieprawidłowości wykonania Usługi przeglądu przed terminem kolejnego przeglądu określonego Umowie, w przepisach prawa lub zaleceniach

producenta przedmiotu Usługi przeglądu, Zamawiający może zgłosić Wykonawcy ujawnione wady wykonanej Usługi i wskazać termin do ich bezpłatnego usunięcia pod rygorem zastosowania przez Zamawiającego ust. 1.

5. W przypadku wydania w ramach wykonania Usługi Zamawiającemu rzeczy, Wykonawca w ramach rękojmi odpowiada wobec Zamawiającego za brak wad tych rzeczy. Rozszerza się odpowiedzialność z tytułu rękojmi za działanie akumulatorów na okres 4 lat od wydania go zamawiającemu.
6. W przypadku ujawnienia się nieprawidłowości wykonania Usługi, w tym ujawnienia się wady wydanej rzeczy, zgłoszonej Wykonawcy w okresie dwóch lat od wykonania usługi, Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego prawidłowego wykonania Usługi w terminie wskazanym przez Zamawiającego pod rygorem zastosowania przez Zamawiającego ust. 1
7. W przypadku udzielania gwarancji przez producenta rzeczy wydanych w ramach Usług, w szczególności akumulatorów, Wykonawca zobowiązuje się przekazać Zamawiającemu wraz z tymi rzeczami ważne dokumenty gwarancyjne.

§ 8
Postanowienia ogólne

1. Bez zgody Zamawiającego Wykonawca nie może przenieść (cedować) należnych wierzytelności na osoby trzecie pod rygorem nieważności.
2. Zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:
   1) Załącznik nr 1 – Wykaz instalacji SSP i oddymiania klatek schodowych,
   2) Załącznik nr 2 – Zakres czynności,
   3) Załącznik nr 3 – Zakres wymiany jednorazowej,
   4) Załącznik nr 4 – Wzór protokołu przeglądu.

Zamawiający Wykonawca

Załącznik Nr 2

Nazwa wykonawcy: .....

Adres wykonawcy: .....

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne o nazwie: „**Przegląd i naprawa systemów sygnalizacji pożaru i systemów oddymiania klatek schodowych”** oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu:

L.p.	Rodzaj zamówienia wraz z zakresem rzeczowym	Całkowita wartość zamówienia w złotych	Czas realizacji (data)		Nazwa zamawiającego
			Początek	Koniec	

Załączamy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone.

.....

(miejscowość, data)

.....

/pieczęć i podpis upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy/

Załącznik nr 3

Załącznik Nr 1 do umowy z dnia .....

Wykaz

instalacji sygnalizacji pożaru i oddymiania klatek schodowych

Budynek Nr 1, 2, 3 - Oddziały Rehabilitacji, Psychosomatyki

	Nazwa urządzenia	Ilość
System sygnalizacji pożaru i oddymiania klatek schodowych		
1	Centralka typu Aritech FP286418 (2 pętle, maks. 8 pętli)	6
2	Czujka optyczna dymu DP2061	300
3	Czujka czujka dymu DT2063	14
3	Przycisk alarmowy ROP DM2000	23
4	Sygnalizator wewn. AS 363	12
5	Moduł wejścia/wyjścia IO2034C	7
6	Wentylator nawiewny (kl. Nr 5)	1
7	Wentylator nawiewny (kl. Nr 6)	1
8	Klapy oddymiania	8
9	Siłowniki do drzwi	5
10	Akumulator 12V 17Ah	7
11	Centrala USC 6000	7
12	Przycisk oddymiania PO-61	14
13	Przycisk przewietrzania	7

Budynek Nr 4 – Oddział Odwykowy

	Nazwa urządzenia	Ilość
System sygnalizacji pożaru – 1 kpl		
1	Centrala typu POLON 4200	1
2	Czujka optyczna dymu DUR – 4043	17

3	Gniazdo czujki G 40	17
4	Ręczny ostrzegasz pożaru ROP 4001	8
5	Sygnalizator akustyczny-optyczny S.A.- K7	7
6	Moduł kontrolno-sterujący EKS - 4001	3
System zamknięć ogniowych – 7 kpl		
1	Centrala BAZ 04 N	7
2	Czujka optyczna dymu DUR 4043	10
3	Elektromagnes EM 1100	7
4	Stopka do elektromagnesu GT 50 R 6	7
5	Sygnalizator akustyczny-optyczny S.A.-K7	5
6	Przycisk przerywający UT-4 D+H	14
System oddymiania klatki schodowych 1 kpl		
1	Centralka	1
2	Czujka Optyczna Dymu	1
3	Ręczny przycisk Wyzwalająco/Kasujący	2
4	Okno oddymiające wraz z siłownikiem	4

Budynek Nr 5 – Oddziały P-1, P-2

	Nazwa urządzenia	Ilość
System sygnalizacji pożaru – 1 kpl		
1	Centrala typu POLON 4200	1
2	Czujka optyczna dymu DUR – 4043	128
3	Gniazdo czujki G 40	128
4	Ręczny ostrzegasz pożaru ROP 4001	15
5	Sygnalizator akustyczny-optyczny S.A.- K7	11
6	Moduł kontrolno-sterujący EKS - 4001	4
System oddymiania klatki schodowych 3 kpl		
1	Centralka UCS 6000	1
2	Czujka optyczna dymu	3

3	Siłownik do drzwi	1
4	Siłownik do klapy	1
5	Czujka wiatr-deszcz	1
6	Przycisk przewietrzania	3

Budynek Nr 6 – Oddziały P-3, P-5

	Nazwa urządzenia	Ilość
System sygnalizacji pożaru – 1 kpl		
1	Centralka BOSCH typu FPA-1200-MPC	1
2	Czujka optyczna dymu 0400E	128
3	Przycisk alarmowy ROP DM 210LSN	15
4	Sygnalizator akustyczno-optyczny Sg 200	11
5	Moduł wejścia NKK 100 LSN	2
6	Moduł wyjścia NB. 100 LSN	6
7	Moduł kontrolno-sterujący FML 420 IR8	3
8	Moduł sterujący	1
System oddymiania klatki schodowych 3 kpl		
1	Centralka UCS 6000	1
2	Czujka optyczna dymu	3
3	Siłownik do drzwi	1
4	Siłownik do klapy	1
5	Czujka wiatr-deszcz	1
6	Przycisk przewietrzania	3

Budynek Nr 7 - Oddziały P-4,

	Nazwa urządzenia	Ilość
System sygnalizacji pożaru i oddymiania klatek schodowych – 1 kpl		
1	Centralka typu B4-A2E-CP Integraf C Schrack Seconet	1
2	Czujka wielokryteryjna MTD 533 CUBUS	133

3	Przycisk alarmowy ROP MCP 545-1	19
4	Sygnalizator wewn. SAK-7	10
5	Sygnalizator zewn. AS 367	1
6	Moduł wejścia/wyjścia BA-013	4
7	Wentylator nawiewny CJHCH-56-4T-0,75 SODECA (kl. Nr 1 i 2)	2
8	Wentylator nawiewny CJHCH-56-4T-0,75 SODECA (kl. Nr 3)	1
9	Upustowy klapy nadciśnieniowe MCR PL1 450x450 MERCOR	3

Budynek Nr 8 - Oddziały ZOL

Nowy

	Nazwa urządzenia	Ilość
System sygnalizacji pożaru i oddymiania klatek schodowych		
1	Centralka typu Aritech FP286418 (2 pętle, maks. 8 pętli)	1
2	Zasilacz Centrali P.Poż.	1
3	Akumulatory zasilania rezerwowego	2
4	Czujka optyczna dymu DP2061N	138
5	Czujka ciepła DT2063	6
3	Przycisk alarmowy ROP DM2010	12
4	Sygnalizator wewn. AS 363	9
5	Moduł wejścia/wyjścia IO2034C	6
6	Wskaźnik zadziałania czujki P-3A	12
System oddymiania klatek schodowych		
7	Klapy oddymiania	4
8	Działanie z modułami sterującymi systemu p.poż.	4
9	Akumulator 12V 17Ah	8
10	Centrala D+H	4
11	Przycisk oddymiania	16
12	Przycisk przewietrzania	4

Po remoncie

Stary

	Nazwa urządzenia	Ilość
System sygnalizacji pożaru i oddymiania klatek schodowych		
1	Centralka typu Bosch (2 pętle, maks. 8 pętli)	1
2	Zasilacz Centrali P.Poż.	1
3	Akumulatory zasilania rezerwowego	2
4	Czujka optyczna dymu	116
5	Czujka ciepła	2
3	Przycisk alarmowy ROP	6
4	Sygnalizator akustyczno świetlny	20
5	Moduł wejścia/wyjścia IO	10
6	Panel do sterowania centrali Bosch	2
System oddymiania klatek schodowych		
7	Klapy oddymiania	3
8	Działanie z modułami sterującymi systemu p.poż.	3
9	Akumulator 12V 1	6
10	Centrala odymiania	3
11	Przycisk oddymiania	7
12	Przycisk przewietrzania	3
13	Czujka optyczna dymu	7

Budynek Nr 9 - Administracja

System oddymiania klatek schodowych		
1	Centralka UCS 6000	1
2	Czujka optyczna dymu	2
3	Siłownik do drzwi i klapy	2
4	Ręczne Przyciski Wyzwalająco/Kasujące	2
5	Trzymacze przypodłogowe	5
6	Przycisk przewietrzania	1
7	Akumulatory Zasilania Rezerwowego	2

Budynek Nr 15 - LAZA

System oddymiania klatek schodowych		
1	Centralka UCS 6000	2
2	Czujka optyczna dymu	4
3	Klapy oddymiające wraz z siłownikiem	2
4	Wentylatory	2
5	Ręczne Przyciski Wyzwalająco/Kasujące	4
6	Przycisk przewietrzania	2
7	Akumulatory Zasilania Rezerwowego	4

Budynek Nr 14 – MOS „Pałacyk”

System oddymiania klatek schodowych		
1	Centralka UCS 6000	2
2	Czujka optyczna dymu	4
3	Klapy oddymiające wraz z siłownikiem	2
4	Ręczne Przyciski Wyzwalająco/Kasujące	4
5	Siłownik do drzwi	2
6	Akumulatory Zasilania Rezerwowego	4

Poradnia Zdrowia ul. Reja 30, Radom

System oddymiania klatek schodowych		
1	Centralka Polon	1
2	Zasilanie centrali oddymiania	1
3	Akumulator zasilania rezerwowego	2
4	Ręczny przycisk Wyzwalająco/Kasujący	5
5	Czujnik systemu oddymiania	4
6	Wentylator Nawiewny - parter	1
7	Wentylator Wyciągowy - dach	1

Wyłącznik Główny (wyłącznik P.poż.)		
1	Budynek 1,2,3 „Somatyka”	2
2	Budynek 4 „Odwykowy”	1
3	Budynek 5 „Oddział P2”	1
4	Budynek 6 „Oddział P3 i P5”	1
5	Budynek 7 „Oddział P4 i P1”	1
6	Budynek 8 „ZOL stary i nowy”	2
7	Budynek 14 „ MOS”	1
8	Budynek 15 „Oddział Laza i Nerwice”	1
9	Budynek 9 „Administracja”	2
10	Budynek 13 „ Kotłownia”	2
11	Poradnia na ul. Reja30	1

Wyłącznik Główny (wyłącznik P.poż.)		
1	Budynek 1,2,3 „Somatyka”	2
2	Budynek 4 „Odwykowy”	1
3	Budynek 5 „Oddział P2”	1
4	Budynek 6 „Oddział P3 i P5”	1
5	Budynek 7 „Oddział P4 i P1”	1
6	Budynek 8 „ZOL stary i nowy”	2
7	Budynek 14 „ MOS”	1
8	Budynek 15 „Oddział Laza i Nerwice”	1
9	Budynek 9 „Administracja”	2
10	Budynek 13 „ Kotłownia”	2
11	Poradnia na ul. Reja30	1

Załącznik nr 4

Załącznik Nr 2 do umowy z dnia .....

ZAKRES

czynności w przeglądzie konserwacyjnym

Zakres konserwacji obejmuje sprawdzenie stanu technicznego instalacji, a w szczególności :

I. System sygnalizacji pożaru SSP

1. stan przycisków alarmowych,
2. stan sygnalizatorów,
3. stan linii dozorowych,
4. przegląd centralki z wyposażeniem i stanu akumulatorów,
5. kontrola oprogramowania instalacji i niezbędne uaktualnienia konfiguracji,
6. sprawdzenie łączności centrali z nadajnikiem pożarowym,
7. sprawdzenie działania instalacji z czujek i przycisków alarmowych,
8. j.w. lecz w warunkach zasilania awaryjnego,
9. przeszkolenie pracowników zamawiającego w przypadku zmian konfiguracji systemu.

II. Instalacja oddymiania klatek schodowych

1. stan przycisków,
2. przegląd siłowników,
3. kontrola działania okien oddymiających,
4. przegląd centralki z wyposażeniem i stanu akumulatorów,
5. prawidłowość działania: wentylatorów nawiewnych i klap upustowych nadciśnieniowych oraz samo zamykaczy w drzwiach klatek schodowych oddymianych nadciśnieniowo,
6. uruchomienie awaryjne instalacji z przycisków i czujek,
7. j.w. lecz w warunkach zasilania awaryjnego,

8. przeszkolenie pracowników zamawiającego w przypadku zmian konfiguracji systemu.

III. Prowadzenie dokumentacji konserwacyjnej.

1. Szkolenie pracowników Zamawiającego i innych osób wykonujących czynności z zakresu obsługi instalacji
2. Wycena naprawy uszkodzonych elementów systemów,
3. Drobne naprawy do kwoty 1% Maksymalnego Wynagrodzenia za części.

IV. Uprawnienia do wykonywania Usługi

Aktualne Świadectwo kwalifikacyjne „E1" i „D1", znajomość obsługi central p.poż (Aritech, Bosch, Polon, Shrek) , Certyfikaty z udziału w szkoleniu z systemów p.poż lub oddymiania z firm Bosch i Polon.

Załącznik nr 5

Załącznik Nr 3 do umowy z dnia .....

Zakres wymiany jednorazowej

Wymiana Akumulatorów na nowe

1.	Budynek 1,2,3 Somatyka, klatka 1, 2, 5, 6, 7	12V 7Ah	10 szt.
2.	Administracja	12V 7Ah	2 szt.
3.	Budynek 6 (P3, P5)	12V 7Ah	4szt.
4.	Budynek 6 centralka BOSH typ FPA-5000	12V 38Ah	2 szt.
5.	Budynek 8 ZOL nowy klatka 1, 2, 3, 4,	12V 3,2Ah	8 szt.
6.	Budynek 4 (Odwykowy) centrala Polon 4200	12V 18Ah	2szt.
7.	Budynek 4 system zamknięcia ogniowego	12V 5Ah	14 szt.
8.	Budynek 4 (Odwykowy) oddymianie centralka MERCOR	komplet	
9.	Poradnia Reja 30 centrala Polon	komplet	

Załącznik nr 6

Załącznik Nr 4 do umowy z dnia .....

Rok 2022 Pawilon nr….

PROTOKÓŁ

WYKONANIA PRZEGLĄDU

ODDYMIANIE KLATEK SCHODOWYCH

Zleceniodawca	Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej
Nazwa obiektu	**Pawilon nr …**
Adres obiektu	Ul. Krychnowicka 1 Radom

Data wykonania konserwacji
……2022r

l.p.	Elementy objęte konserwacją/Przeglądem	Ilość	Stan
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

OPINIA O SYSTEMACH
SYSTEM SPRAWDZENIA - Działa
Kontroli działania czujników dokonano poprzez zadymianie gazem …..

UWAGI

…… Podpis osoby upoważnionej	……. Czytelny podpis serwisanta

Rok 2022 Pawilon nr….

PROTOKÓŁ

WYKONANIA PRZEGLĄDU DZIAŁANIA

SYSTEMU SYGNSLIZACJI POŻARU

Zleceniodawca	Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej
Nazwa obiektu	**Pawilon nr …**
Adres obiektu	Ul. Krychnowicka 1 Radom

Data wykonania konserwacji
……2022r

l.p.	Elementy objęte konserwacją	Ilość	Stan
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

OPINIA O SYSTEMIE SYGNALIZACJI POŻARU
SYSTEM SPRAWDZENIA - Działa
Kontroli działania czujników dokonano poprzez zadymianie gazem …..

UWAGI

…… Podpis osoby upoważnionej	…… Czytelny podpis serwisanta

Rok 2022 Pawilon nr….

PROTOKÓŁ
WYKONANIA BADANIA GŁÓWNEGO
WYŁĄCZNIKA PRĄDU (P.POŻ)

Zleceniodawca	Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej
Nazwa obiektu	**Pawilon nr …**
Adres obiektu	Ul. Krychnowicka 1 Radom

Data wykonania badania
……2022r

l.p.	Elementy objęte badaniem – typ	Ilość	Stan
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

WYNIK – ORZECZENIE BADANIA
Instalacja ……się do eksploatacji

UWAGI

…… Podpis osoby upoważnionej	…… Czytelny podpis serwisanta