Nowy Sącz 14.12.2018 r.

**ROZEZNANIE RYNKU**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej PRAXIS Spółka z o. o. w ramach procedury rozeznania rynku zwraca się z prośbą o przedstawienie wstępnej oferty na usługi **sprzątania obiektu** w ramach *projektu: „Dzienny Dom Opieki Medycznej Akademia pełni życia” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego. Oś priorytetowa: IX. Region spójny społecznie. Działanie 9.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu E. Rozwój opieki długoterminowej.*

**UWAGA!**

**Niniejsza informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Informacja ta ma na celu wyłącznie rozpoznanie rynku i uzyskanie wiedzy na temat ceny rynkowej przedmiotu zamówienia. Postępowanie jest realizowane zgodnie z procedurą rozeznania rynku określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu spójności na lata 2014-2020.**

**I ZAMAWIAJĄCY:**

„PRAXIS” Spółka z o. o. ul. św. Heleny 30B 33-300 Nowy Sącz

NIP: 734-26-98-094 Regon: 491980601

e-mail: info@nzoz-praxis.pl http://nzoz-praxis.pl

**II OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zapytania jest usługa polegająca na kompleksowym utrzymaniu czystości w Dziennym Domu Opieki Medycznej Akademia pełni życia według przedstawionego wykazu pomieszczeń:

* pomieszczenie do terapii zajęciowej z aneksem kuchennym i jadalnią – 29.9 m2
* pomieszczenie dla chorych częściowo leżących – 23,5 m2
* dyżurka lekarska i pielęgniarska – 14.8 m2
* szatnia – 5.6 m2
* toalety dla pacjentów – 4,8 m2; 4,8 m2
* łazienka z umywalką i prysznicem – 3,6 m2
* pomieszczenie na środki do pielęgnacji – 3,2 m2
* gabinet diagnostyczno – zabiegowy – 9,5 m2
* pomieszczenie na sprzęt medyczny i bieliznę pościelową – 1,7 m2
* pomieszczenie do rehabilitacji leczniczej – 96,5 m2

oraz szczegółowego zakresu czynności:

Mycie i dezynfekcja powierzchni podłóg, mycie i dezynfekcja podłóg i ścian pokrytych płytkami ceramicznymi w łazience, toaletach, szatni. Opróżnianie koszy i wymiana wkładów foliowych, mycie dezynfekcja koszy na śmieci, mycie i dezynfekcja podajników na mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe, mycie luster, odkurzanie. Zraszanie, przecieranie, odkurzanie roślinności. Usuwanie pajęczyn, mycie okien. Mycie i dezynfekcja urządzeń i wyposażenia.

**III WYMAGANIA DLA PODMIOTÓW ODPOWIADAJĄCYCH NA ROZEZNANIE**

Wykonawca zapewni ciągłość obsady serwisu sprzątającego we wszystkie dni robocze danego m-ca w godzinach od 16.00 do 20.00. Usługi, o których mowa będą wykonywane przez pracowników Wykonawcy przy użyciu sprzętu technicznego, zakupionych z własnych środków finansowych Wykonawcy. Świadczenie usługi przez Wykonawcę odbywać się będzie w oparciu o pracowników zatrudnionych zgodnie z prawem polskim, którzy stanowić będą stały skład personelu zatrudnionego przez Wykonawcę przez cały okres obowiązywania umowy. Wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy osobom trzecim bez zgody Zamawiającego. Personel sprzątający obiekt, ze względu na specyfikę, musi być przeszkolony w zakresie BHP oraz posiadać aktualne pracownicze książeczki zdrowia dla celów sanitarno- epidemiologicznych. Wykonawca jest zobowiązany do wyposażenia pracowników w czyste jednolite firmowe ubrania z identyfikatorem umieszczonym w widocznym miejscu oraz obuwie.

**IV OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

* 1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie wypełniając nieścieralnym długopisem lub komputerowo.
	2. Oferta musi być wypełniona zgodnie z załącznikiem nr 1 do oferty.
	3. Podawane ceny muszą być cenami brutto.
	4. Wszystkie strony wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane.
	5. Każda strona oferty i załączników zawierająca jakąkolwiek treść musi być parafowana.
	6. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę lub osobę przez niego upoważnioną. W przypadku podpisania przez osobę upoważnioną przez Wykonawcę, wówczas oferta powinna zawierać również dokument potwierdzający to upoważnienie.
	7. Dokonujący rozeznania rynku dokona oceny ofert na podstawie kryterium ceny - tj. cena 100%.
	8. Oferta cenowa jest rozumiana jako cena zryczałtowana na usługę w skali 1 m-ca (wraz z podatkiem VAT) za świadczenie usługi sprzątania obiektu DDOM Akademia pełni życia.

**V MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę można złożyć osobiście po adresem NZOZ PRAXIS w Nowym Sączu, ul. św. Heleny 30B, 33-300 Nowy Sącz, przesłać przesyłką pocztową/kurierską na powyższy adres lub przesłać mailowo (skan oferty zawierający podpis oferenta na adres e-mail: info@nzoz-praxis.pl w nieprzekraczalnym terminie do 21.12.2018 r. do godziny 15:00 (decyduje data i godzina wpływu).

Złożenie oferty nie powoduje żadnych zobowiązań wobec stron. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.

Dane do kontaktu: info@nzoz-praxis.pl

Tel. 535 838 338

Załącznik nr 1 – formularz oferty

**OFERTA WYKONAWCY NA ZAPYTANIE W SPRAWIE ROZEZNANIA RYNKU DOT. USŁUGI SPRZĄTANIA OBIEKTU**

**Zamawiający:**

**„PRAXIS” Spółka z o. o.**

**ul. św. Heleny 30B 33-300 Nowy Sącz**

**NIP: 734-26-98-094 Regon: 491980601**

**e-mail:** **i****nfo@nzoz-praxis.pl** [**http://nzoz-praxis.pl**](http://nzoz-praxis.pl/)

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………………...

Adres siedziby:………………………………………………………………………….........……......

Nr telefonu i faksu:……………………………………………………………………………...……..

NIP:……………………………………..

REGON:…………………………………

Odpowiadając na zapytanie dotyczące rozeznania rynku dot. oferty sprzątania obiektu w ramach *projektu: „Dzienny Dom Opieki Medycznej Akademia pełni życia” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego. Oś priorytetowa: IX. Region spójny społecznie. Działanie 9.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, Typ projektu E. Rozwój opieki długoterminowej.*

 składam następującą ofertę cenową na zrealizowanie przedmiotu zapytania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zapytania | Cena jednostkowa za 1 m-c (zryczałtowana) |
| 1. | Usługa sprzątania obiektu DDOM Akademia pełni życia | Cena netto……………………………….VAT………………………………...........Cena brutto………………………………Słownie:………………………….............…………………………………………… |

……………………………………………………………………….

Data, Podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę