



SZPITAL KLINICZNY IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE

Kraków, dnia 8.04.2024r.

POŻ-2232-1/24

Zaproszenie do złożenia oferty w trybie udzielenia zamówienia publicznego poniżej 130 000 zł netto

Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie do 130 000 zł i złożenia oferty cenowej dla zadania:

Monitoring pożarowy - transmisja alarmów pożarowych i sygnałów uszkodzeniowych z systemów sygnalizacji pożaru, zainstalowanych w obiektach Szpitala Klinicznego im. dr Józefa Babińskiego SP ZOZ w Krakowie budynki nr: **1, 2-B oraz 4-B** do Centrum Odbiorczego Alarmów Pożarowych zlokalizowanego w Stanowisku Kierowania Komendanta Miejskiego PSP w Krakowie.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na monitorowaniu dwoma niezależnymi torami transmisji (radiowym oraz telefonicznym) lokalnych systemów sygnalizacji pożaru znajdujących się w obiektach Szpitala Klinicznego im. dr Józefa Babińskiego SP ZOZ w Krakowie w budynkach nr 1, 2-B, 4-B.
2. Usługa realizowana będzie przez całą dobę, 7 dni w tygodniu, nie wyłączając dni ustawowo uznanych za wolne od pracy, sobót i dni świątecznych.
3. Usługa monitorowania oznacza bezzwłoczną transmisję sygnałów alarmów pożarowych II stopnia wykrytych i przekazanych przez system lokalny w obiekcie za pośrednictwem systemu transmisji alarmu do właściwego Centrum Odbiorczego Alarmów Pożarowych zlokalizowanego w Stanowisku Kierowania Komendanta Miejskiego PSP w Krakowie. Wykonawca przyjmował będzie, rejestrował i przekazywał następujące rodzaje alarmów, sygnałów:
 - a) pożar II stopnia
 - b) uszkodzenie ogólne systemu
4. W dniu 22.04.2024r. Wykonawca dostarczy do budynków nr 1, 2-B oraz 4-B urządzenia do transmisji alarmów (UTA) podłączy, skonfiguruje oraz umożliwi używanie niezbędnego sprzętu przeznaczonego do świadczenia usługi.
5. Urządzenie do transmisji alarmów jest własnością Wykonawcy.

6. W przypadku uszkodzenia lub awarii UTA Wykonawca na własny koszt naprawi lub wymieni urządzenie na nowe. Naprawa lub wymiana nastąpi w czasie nie dłuższym niż 24 godziny od daty zawiadomienia przez Zamawiającego.
7. Koszty wymiany akumulatorów ponosi Wykonawca.
8. Termin płatności za wykonany przedmiot zamówienia/umowy - 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.
9. Dla budynku nr 1, 2-B oraz 4-B zamówienie będzie realizowane do dnia 30.11.2025r.

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferta winna zostać złożona w oparciu o:
 - a) Formularz ofertowy – załącznik nr 1
 - b) Formularz cenowy – załącznik nr 2
2. Cena ofertowa winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia.
3. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami (załącznik nr 1, 2 oraz 3) należy podpisać w następujący sposób:
 - a) wydrukować załączniki nr 1, 2 oraz 3 podpisać, przybić pieczętkę, zeskanować dokumenty i przesłać – zgodnie z opisem pkt. 4 poniżej lub
 - b) załączniki nr 1, 2 oraz 3 w formie elektronicznej w formacie: pdf. lub word. lub excel. podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przesłać – zgodnie z opisem pkt. 4 poniżej.
4. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami (załącznik nr 1, 2 i 3) należy umieścić na: **platformazakupowa.pl** na stronie internetowej prowadzonego zapytania i przesłać **do dnia 15.04.2024 r. do godziny 9:00.**
5. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć certyfikat zgodności oraz świadectwo dopuszczenia urządzenia do transmisji sygnałów alarmowych i uszkodzeniowych, wydany przez Centrum Naukowo-Badawcze Ochrony Przeciwpożarowej (CNBOP) im. Józefa Tuliszkowskiego Państwowy Instytut Badawczy w Józefowie dla urządzeń instalowanych w Szpitalu Klinicznym im. dr Józefa Babińskiego w budynkach nr 1, 2-B oraz 4-B.
6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcą jest: Pani Ewelina Gruca – Inspektor ds. BHP i Ochrony Przeciwpożarowej tel. 12 65 24 384; 513-189-924.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1)
2. Formularz cenowy (załącznik nr 2)
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 3).


DZIEKI
Szanowny Panie,
im. dr. J. Bobinskiego SPZO2 w Krakowie
Michał Tochowicz