



III.2.230/ 210 ZP/ 2020 r.

Wykonawca dołącza do oferty

Opis przedmiotu zamówienia

Postępowanie „poza ustawa na :

Konserwacja i przeglądy urządzeń związanych z wentylacją mechaniczną i klimatyzacją oraz badanie , czyszczenie i dezynfekcja przewodów wentylacji mechanicznej i klimatyzacji w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli w okresie 2 lat od daty podpisania umowy .

Zadanie nr 1. Konserwacja i przeglądy urządzeń związanych z klimatyzacją w Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli

(zgodnie z Formularz Cenowy - Wykaz klimatyzatory- Zał. nr 1)

1.Opis przedmiotu:

- a) wykonywaniu czynności przeglądowo -konserwacyjnych wg zaleceń producentów i wynikających z Dokumentacji Techniczno- Ruchowej oraz przepisów BHP zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację sprzętu
- b) usuwaniu w pierwszej kolejności awarii urządzeń możliwych do realizacji w ramach czynności przeglądowo - konserwacyjnych z odpłatnością jedynie za zużyte materiały i części zamienne lub ich regenerację w przypadku uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego na ich ceny i ilość, z wyłączeniem drobnych materiałów tj. zawleczek , bezpieczników, spinek, środków czyszczących itp. służących do prac przeglądowo-konserwacyjnych
- c) analizie stanu technicznego urządzeń i warunków eksploatacji oraz informowaniu Zamawiającego o potrzebach w tym zakresie
- d) sporządzenie protokołów kontroli zawierających :
 - dane techniczne urządzenia,
 - datę przeglądu,
 - opis stanu urządzenia ze wskazaniem części, które będą kwalifikować się do wymiany w najbliższym czasie
 - opis wykonanych czynności
 - wykaz wymienionych części
 - **kartę charakterystyki dla środków dezynfekujących/czyszczących jeśli zostały użyte**
 - zalecenia eksploatacyjne,
 - podpisy Wykonawcy i Zamawiającego
- e) pisemne informowanie Zamawiającego o wszelkich zauważonych usterkach i nieprawidłowościach



Tel.: 15 843 32 05
fax: 15 842 06 72
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com





wykraczających poza zakres zamówienia, jak również kwalifikujących urządzenie do naprawy
f) rozliczenie z materiałów z demontażu odrębnymi protokołami

2. Usługi świadczone przez Wykonawcę wykonywane będą przez uprawnionych specjalistów inżyniersko-technicznych, przy pomocy własnego wyposażenia technicznego oraz dostarczonych przez Wykonawcę, na jego zamówienie, części zamiennych.

3. Wykonawca zobowiązuje się do :

- realizowania przeglądów w czasie oznaczonym w Opisie przedmiotu zamówienia i kolejnych w czasie wynikającym z częstotliwości serwisów w roku

- pisemnego informowania Zamawiającego o wszelkich zauważonych usterkach i nieprawidłowościach wykraczających poza zakres zamówienia jak również kwalifikujących urządzenie do naprawy gwarancyjnej

- rozliczenia się z materiałów z demontażu odrębnymi protokołami

- zabezpieczenia dla potrzeb przeglądów, zwyżkę na swój koszt

4. Zamawiający zobowiązuje się do :

- zapewnienia Wykonawcy swobodnego dostępu do pomieszczeń z urządzeniami w uzgodnionym wcześniej terminie

- udostępnienia do wglądu wszelkich dokumentów dotyczących urządzeń

- wskazania użytkownika, w obecności którego odbywać się będą przeglądy serwisowe i upoważnionego do podpisywania protokołu z przeglądu. Podpis użytkownika jest wymagany.

Protokoły bez podpisu użytkownika nie są podstawą do wystawienia faktury za usługę.

5. Wykonawca zapewnia max 48 godz. czas reakcji serwisu na zgłoszoną konieczność naprawy liczoną od chwili zgłoszenia do chwili przystąpienia do naprawy.

6. Przeglądy serwisowe realizowane będą w dni robocze w godz. 7.00-15.00

7. Szczegółowy wykaz klimatyzatorów zawiera formularz cenowy Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia

8. Wykonawca wyraża zgodę na 60-dniowy termin płatności. Podstawą wypłaty wynagrodzenia należnego Wykonawcy jest faktura VAT sporządzona na podstawie protokołu kontroli potwierdzonego przez Zamawiającego za rzeczywiste wykonanie przeglądów.

9. Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia łącznie z dojazdem serwisu, robocizną, podatkiem od towarów i usług VAT. Podana cena jest obowiązująca w całym okresie trwania umowy.

dnia 2020 r.

.....
Podpis osoby uprawnionej



ISO 9001:2008

CERT. NR 9122.PSSW

Tel.: 15 843 32 05
fax: 15 842 06 72
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com

