

ZAPYTANIE O CENĘ

na świadczenie usług serwisowych, naprawczych oraz holowania ambulansów.

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług serwisowych, naprawczych oraz holowania ambulansów (w tym motocykl), obejmujących w szczególności:

- 1) Odbioru pojazdu do naprawy z siedziby Zamawiającego oraz jego zwrotu po wykonaniu naprawy do siedziby Zamawiającego, realizowanych na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy, na podstawie zgłoszenia Zamawiającego przekazanego w formie elektronicznej lub telefonicznej, w terminie 2 dni od dnia otrzymania zgłoszenia (nie dotyczy odbioru pojazdu w celu odholowania w przypadku opisanym w pkt 4);
- 2) przystąpienia do realizacji usługi (okresowego przeglądu serwisowego, konserwacji, naprawy, innej czynności serwisowej), w dniu przyjęcia samochodu objętego zakresem przedmiotu umowy;
- 3) przygotowania i przekazania Zamawiającemu wstępnego kosztorysu naprawy pojazdu przed rozpoczęciem czynności i uzyskania zgody Zamawiającego na wykonanie naprawy według kosztorysu przed przystąpieniem do naprawy;
- 4) Całodobowego pozostawiania w gotowości (bez dodatkowego wynagrodzenia, gotowość wliczona w cenę usługi holowania) do udzielenia pilnej pomocy w zakresie holowania ambulansu i przewozu na lawecie na wezwanie telefoniczne Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić w tym celu całodobową łączność telefoniczną z zamawiającym. W przypadku awarii ambulansu na obszarze miasta Sopotu, Gdańska i Gdyni Zamawiający zgłosi ten fakt telefonicznie informując Wykonawcę o miejscu postoju ambulansu, a Wykonawca w ciągu 1 godziny od zgłoszenia zobowiązany będzie zapewnić przyjazd lawety na miejsce postoju oraz odholować ambulans do siedziby Zamawiającego i jednocześnie zawieźć zespół ratownictwa medycznego obsługujący uszkodzony ambulans do siedziby Zamawiającego;
- 5) Wykonywania naprawy zgodnie z normami czasowymi ustalonymi przez producenta dla danej marki zgodnie z AUDATEX, EUROTAX lub innym równoważnym programem;
- 6) sprowadzania brakujących części zamiennych (czas oczekiwania na części sprowadzane z Polski nie może przekraczać 24 godzin; czas oczekiwania na sprowadzenie brakujących części z zagranicy nie może przekraczać 10 dni roboczych);
- 7) prowadzenie rejestru komputerowego wykonanych przeglądów, konserwacji, napraw

- oraz innych czynności serwisowych oraz zastosowanych części zamiennych;
- 8) napraw uszkodzonej karoserii;
 - 9) wykonywania okresowych przeglądów serwisowych zgodnie z zakresem i częstotliwością wynikającą z książki serwisowej oraz warunków eksploatacji właściwych dla danego pojazdu określonych przez producenta, po upływie określonego czasookresu lub po przekroczeniu określonego w kilometrach przebiegu – w zależności co nastąpi pierwsze;
 - 10) usług wulkanizacyjnych w tym wymiana kół w miejscu awarii;
 - 11) zapewnienia pracowników, materiałów, sprzętu i innych urządzeń oraz wszelkich przedmiotów do realizacji usługi w zakresie zapewniającym prawidłowe pod względem jakościowym, terminowym i bezpiecznym wykonywaniu przedmiotu umowy (w zakresie, jaki określono w niniejszej umowie);
 - 12) wykonania przedmiotu umowy zgodnie ze sztuką i wiedzą techniczną;
 - 13) Zapewnienia warunków bezpieczeństwa w trakcie realizacji usług, w szczególności:
 - a) za działania, uchybienia i zaniechania osób, z których pomocą wykonuje zobowiązanie, jak również osób, którym wykonanie zobowiązania powierza, jak za własne działanie, uchybienie lub zaniechanie,
 - b) za szkody i straty w materiałach i sprzęcie spowodowane przez niego przy wypełnianiu swoich zobowiązań umownych w trakcie realizacji zamówienia;
 - 14) prowadzenia komputerowego rejestru wykonanych napraw oraz zastosowanych części zamiennych;
 - 15) udzielenia min. **12 – miesięcznej** gwarancji na wykonane usługi oraz wymienione części i podzespoły;
 - 16) posiadania w trakcie wykonywania przedmiotu umowy ważnego ubezpieczenie w zakresie odpowiedzialności cywilnej dot. wykonywanej działalności.
-

III. Wymagania wobec Wykonawcy:

1. Szczegółowe wymogi wobec Wykonawcy:

Lp.	Wyszczególnienie
1.	Zaplecze magazynowe z częściami zamiennymi;
2.	Warsztat mechaniczny wyposażony w podnośniki lub kanały dla pojazdów o DMC powyżej 3,5 t – minimum 2 stanowiska; wysokość wjazdu min. 350 cm; specjalistyczne narzędzia do napraw zawieszenia, układu kierowniczego, silnika i instalacji elektrycznej;
3.	Komputerowe wyposażenie diagnostyczne dla pojazdów marki: Mercedes, Volkswagen oraz BMW (motocykl);
4.	Serwis systemów ogrzewania Webasto, klimatyzacji oraz przetwornicy;
5.	Lokalizacja warsztatu w odległości do 20 km od siedziby Zamawiającego (wg Google Maps);
6.	Doświadczenie – minimum 20 napraw ambulansów marki Mercedes, Volkswagen, BMW (motocykl) w okresie ostatnich 3 lat.
7.	Całodobowe (24/7) świadczenie usług holowania pojazdów o DMC powyżej 3,5 t.

2. Ocena spełnienia warunków zostanie dokonana na zasadzie **spełnia / nie spełnia**, na podstawie oświadczeń i dokumentów złożonych przez Wykonawcę.
-

IV. Kryteria oceny ofert:

1. Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium - Liczba punktów (waga):

Ad 1) Cena za 1 roboczogodzinę - **60%**

Ad 2) Wysokość udzielonego rabatu na materiały i części zamienne- **40%**

Przy ocenie kryterium ceny Zamawiający będzie posługiwał się następującym wzorem biorąc pod uwagę całkowity koszt usługi:

Ad 1)

$$\begin{array}{lcl} \text{Wartość punktowa} & \text{najniższa cena roboczogodziny} & \\ \text{Oferty} & = \frac{\text{-----}}{\text{cena roboczogodziny oferty badanej}} & \times 100 \times 60 \% \end{array}$$

Ad 2)

Wartość punktowa kryterium wysokości udzielonego rabatu na materiały i części zamienne:

- od 20% i powyżej udzielonego rabatu – 40 pkt.
- od 10% do 19% udzielonego rabatu – 20 pkt
- od 5% do 9% udzielonego rabatu – 10 pkt
- poniżej 5% udzielonego rabatu- 0 pkt

Najkorzystniejszą ofertą cenową będzie oferta z najwyższą łączną liczbą punktów.

V. Sposób złożenia oferty cenowej:

1. **Osobiście** w sekretariacie Zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot w godzinach 08.00-13.30.
2. **Za pomocą poczty elektronicznej** na adres: przetargi@msprsopot.pl, Ofertę cenową złożoną elektronicznie należy opatrzyć podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w formie skanów podpisanych dokumentów w sposób umożliwiający ustalenie osoby składającej oświadczenie.
3. **Za pomocą poczty tradycyjnej** na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.

Ofertę cenową należy sporządzić wg Formularza oferty (załącznik nr 1 do zapytania o cenę) wraz z wymaganymi załącznikami tj.: W celu potwierdzenia spełnienia warunków uczestnictwa w postępowaniu należy do oferty cenowej załączyć oświadczenie dot. wymogów stawianych wykonawcom stanowiące **załącznik nr 3 do zapytania o cenę.**

VI. Termin złożenia oferty cenowej:

Ofertę cenową należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie w terminie **do dnia 10.02.2026 r. do godziny 10:00.**

VII. Informacje dodatkowe

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty cenowej.

Załączniki:

Załącznik nr 1- Formularz oferty cenowej;

Załącznik nr 2- Wzór umowy;

Załącznik nr 3- Oświadczenie dot. wymogów stawianych wykonawcom.

....., dnia2026 r

**Formularz oferty cenowej
na usługi serwisowe ambulansów będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia
Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie**

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie,
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Dane oferenta z adresem

Nazwa oferenta (Firma lub imię i nazwisko):

Siedziba: ul....., kod

mięscowość.....PESEL.....

REGON: NIP

Dane kontaktowe:

Telefon....., tel./fax

e-mail:

**3. W nawiązaniu do zapytania o cenę zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia
za:**

Wartość netto za 1 roboczogodzinę w wysokości:złotych,

Kwota podatku VAT w wysokości.....złotych, stawka podatku VAT.....,

Wartość brutto za 1 roboczogodzinę w wysokości:złotych,

(słownie:)

Wykonawca udziela rabatu na materiały i części zamienne, które będą niezbędne do przeglądów lub napraw pojazdów wymienionych w załączniku nr 1 do umowy w wysokości%, od cen zawartych w cenniku Wykonawcy.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem o cenę i projektem umowy oraz że nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że w przypadku niestawienia się mojej osoby lub umocowanej do zawierania umów w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego celem podpisania umowy, należy uznać, że odstąpiłem od zawarcia umowy i tym samym Zamawiający może podpisać umowę z innym Wykonawcą.
6. Oświadczam, że posiadam niezbędny potencjał osobowy i techniczny do zrealizowania w sposób prawidłowy przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia zgodnie z projektem umowy.
8. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia ustalonego jako dzień składania ofert.
9. Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją oferowanego zamówienia zgodnie z zapytaniem o cenę i projektem umowy.
10. Termin i zasady płatności: zgodnie z zapisami projektu umowy.
11. Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.
12. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
 1.
 2.
 3.

.....

Miejscowość, data

.....

*(czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych
imienna pieczęć i podpis)*

Załącznik nr 3 do zapytania o cenę

WYMOGI STAWIANE WYKONAWCOM

wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu o cenę w zakresie:

a) zdolności technicznej lub zawodowej, do przedmiotowego zapytania:

Lp.	Wyszczególnienie
1.	Zaplecze magazynowe z częściami zamiennymi;
2.	Warsztat mechaniczny wyposażony w podnośniki lub kanały dla pojazdów o DMC powyżej 3,5 t – minimum 2 stanowiska; wysokość wjazdu min. 350 cm; specjalistyczne narzędzia do napraw zawieszenia, układu kierowniczego, silnika i instalacji elektrycznej;
3.	Komputerowe wyposażenie diagnostyczne dla pojazdów marek Mercedes, Volkswagen oraz BMW (motocykl);
4.	Serwis systemów ogrzewania Webasto, klimatyzacji oraz przetwornicy
5.	Lokalizacja warsztatu w odległości do 20 km od siedziby Zamawiającego (wg Google Maps);
6.	Doświadczenie – minimum 20 napraw ambulansów marki: Mercedes, Volkswagen, BMW (motocykl) w okresie ostatnich 3 lat;
7.	Całodobowe (24/7) świadczenie usług holowania pojazdów o DMC powyżej 3,5 t.

.....

Miejscowość, data

.....

(czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych
lub imienna pieczęć i podpis)