

Koszalin, dnia 20.11.2024 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe prowadzone jest zgodnie z „Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej 130 000,00 zł w Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie”.

### I. Zamawiający:

**Gmina Miasto Koszalin, ul. Rynek Staromiejski 6 - 7; 75-007 Koszalin NIP: 6692385366 – Miejska Poradnia Psychologiczno –Pedagogiczna z siedzibą w Koszalinie, ul. Morska 43; 75-215 Koszalin reprezentowana przez – mgr Agnieszkę Czupajło - Dyrektora Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej działającego na podstawie Pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Koszalin**  
tel. 94 343 01 99, fax 94 343 00 81

### II. Przedmiot zamówienia:

1. **Zamawiający** zamawia, a **Wykonawca** przyjmuje do wykonania usługę kompleksowego sprzątnia pomieszczeń na I i II piętrze Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie w obiekcie przy ul. Morskiej 43 w Koszalinie, zgodnie z załączonym planem sytuacyjnym (909,63 m<sup>2</sup>).
2. Usługi porządkowe wykonywane będą codziennie w godzinach 14.50 – 21.00 oprócz sobót i niedziel oraz innych dni ustawowo wolnych. W przypadku czasowej zmiany w organizacji pracy Zamawiającego Strony uzgodnią ( w trybie roboczym) dostosowanie organizacji pracy Wykonawcy.

## § 2

1. Zakres usługi, o której mowa w § 1 pkt 1 obejmuje w szczególności:

- a/ pomieszczenia biurowe, do pracy z dzieckiem i klatki schodowe
  - zmiatanie i mycie podłóg,
  - odkurzanie wykładzin,
  - czyszczenie mebli biurowych, w tym: ścieranie kurzu z mebli,
  - mycie i opróżnianie koszy na śmieci do pojemnika Zamawiającego, wymiana worków na śmieci,
  - opróżnianie pojemników z niszczarek,
  - czyszczenie parapetów okiennych wewnętrznych i drzwi,
  - w szczególnych przypadkach czyszczenie z zabrudzeń mebli tapicerowanych,
  - segregowania odpadów ( plastiki, szkło, makulaturę) do przeznaczonych pojemników zbiorczych,
  - mycie i dezynfekcja sprzętu do grupowej i indywidualnej terapii zgodnie z instrukcją wyeksponowaną w sanitariatach,
  - podlewanie kwiatów na korytarzach,
  - uzupełnianie w pojemnikach płynu do dezynfekcji rąk.
  - sprzątnie pomieszczeń ( okazjonalnie) po spotkaniach integracyjnych

pracowników Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie.

b/ pomieszczenia sanitarne

- mycie i opróżnianie koszy na śmieci do pojemnika Zamawiającego, wymiana worków na śmieci,
- mycie i czyszczenie muszli ustępowych, pisuarów, umywalek i armatury, w tym dezynfekowanie i usuwanie nalotów,
- usuwanie rdzy i kamienia z urządzeń sanitarnych,
- dbanie o czystość szczotek WC w sanitariatach,
- czyszczenie luster i parapetów,
- zmywanie posadzki płynami o właściwościach dezynfekujących,
- mycie glazury.

c/ korytarze

- odkurzanie wykładzin,
- zamiatanie i mycie podłóg,
- mycie i opróżnianie koszy na śmieci do pojemnika Zamawiającego, wymiana worków na śmieci,
- podlewanie kwiatów.

Częstotliwość wykonywania prac porządkowych:

- sanitariaty, kosze na śmieci z wszystkich pomieszczeń i odkurzanie wykładziny dywanowej na korytarzu na I i II piętrze - codziennie,
- pomieszczenia biurowe, do pracy z dzieckiem, klatki schodowe i korytarze - I i II p. zamiennie co drugi dzień,
- sprzątanie okresowe obejmuje: mycie okien - 2 razy w roku. Pranie wykładzin, mycie drzwi, opraw świetlnych, kaloryferów - 1 raz w roku.

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za mienie Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w czasie wykonywania prac porządkowych. Wykonawca odpowiada za właściwe zabezpieczenie pomieszczeń w trakcie i po zakończeniu sprzątania, a w szczególności: zamknięcie drzwi i okien, wyłączenie oświetlenia, zabezpieczenia kluczy i pomieszczeń przed dostępem osób trzecich. Po zamknięciu wejścia głównego ( również drzwi wejściowych od strony parkingu) do obiektu oraz włączenia systemu alarmowego Wykonawca zobowiązany jest do zamknięcia głównej bramy wjazdowej na parking oraz dwóch furtek.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za uszkodzenia lub zniszczenia mienia znajdującego się w sprzątanym pomieszczeniach Zamawiającego.
3. W przypadku uszkodzenia, zniszczenia lub zaginięcia (kradzież) mienia znajdującego się w pomieszczeniach sprzątanym, Wykonawca winien niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie. Zamawiającego celem sporządzenia protokołu stwierdzającego rodzaj i wysokość zaistniałych strat.
4. W przypadku ustalenia winy po stronie Wykonawcy, ponosi on pełną odpowiedzialność finansową za powstałe straty.
5. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - wykonania prac porządkowych i utrzymania czystości przy użyciu własnego sprzętu oraz środków czystości, których koszt wliczony został w cenę usługi. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia sprzętu i środków czystości w ilości zapewniającej należyte wykonanie usługi. Papier toaletowy i mydło do mycia rąk Zamawiający zapewni we własnym zakresie.
  - wykonania usługi przy użyciu środków posiadających polskie atesty i certyfikaty,
  - zapewnienia pracownikom sprzątającym odpowiedniej odzieży roboczej oraz zabezpieczeń do pracy na wysokości zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie

- przepisami,
- przestrzegania przepisów ppoż. i bhp.
  - zachowania w tajemnicy wszelkich informacji związanych ze Zleceniodawcą, a w szczególności treści dokumentów dotyczących prowadzonej przez Zleceniodawcę działalności Jego klientów oraz o wydarzeniach, o których dowiedział się w związku z wykonywaniem swoich obowiązków.
  - zleceniodawca zobowiązuje się do ciągłości usług, bez uszczerbku dla ich jakości.
  - wykonawca ma obowiązek zmienić osobę sprzątającą na wniosek Zamawiającego w przypadku nienależytego wykonywania obowiązków lub innych uzasadnionych obiektywnie okoliczności.

#### **I. Termin realizacji i płatność**

1. Umowa będzie obowiązywać w okresie od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.
2. Płatność za wykonaną usługę będzie realizowana w 12 równych transzach po zakończeniu każdego miesiąca.

#### **II. Sposób przygotowania oferty**

1. Oferty w formie pisemnej należy składać w siedzibie Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie, ul. Morska 43, pok. 210 lub w formie elektronicznej na adres [mdrewnowska@mpp-p.com.pl](mailto:mdrewnowska@mpp-p.com.pl) **w terminie do dnia 03.12.2024 do godz. 10.00**

Oferta powinna zawierać ceny brutto.

#### **III. Kryterium oceny ofert:**

Kryterium oceny oferty stanowi cena - 100%

#### **IV. Osoba ze strony Zamawiającego upoważniona do kontaktu z oferentami -** Mariola Drewnowska – tel. 94 343 01 99

#### **Uwagi.**

- Wykonawca zobowiązuje się do przygotowania oferty cenowej na własny koszt

**Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu kodeksu cywilnego i ma na celu wyłącznie rozeznanie na rynku w zakresie cen i obszaru realizacji.**

DYREKTOR  
Miejskiej Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Koszalinie  
  
p.o.p.s. Osobista MPP-P w Koszalinie  
pedagog

#### **W załączeniu:**

1. Oferta Wykonawcy
2. Oświadczenie
3. Wykaz świadczonych usług
4. Plan rozmieszczenia pomieszczeń.

.....  
( miejscowość, data )

.....  
(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres)  
tel..... fax .....

Miejska Poradnia  
Psychologiczno – Pedagogiczna  
W Koszalinie

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym: świadczenia usługi kompleksowego sprzątanie pomieszczeń na I i II piętrze Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie w obiekcie przy ul. Morskiej 43 w Koszalinie w okresie 01.01.2025 r. – 31.12.2025 r.

1. Wyceniam wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia na ogólną kwotę miesięczną - płatną w 12 równych transzach po zakończeniu każdego miesiąca w wysokości:  
netto: ..... zł, ( słownie: ..... )  
podatek VAT .....%, ..... zł, ( słownie:  
.....  
.....  
brutto: ..... zł, ( słownie: ..... )
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Wyrażam zgodę na 14 – dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.

Koszalin, dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

....., dn. ....

### OŚWIADCZENIE

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego kompleksowego sprzątnia pomieszczeń na I i II piętrze Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie w obiekcie przy ul. Morskiej 43 w Koszalinie w okresie 01.01.2025 r. – 31.12.2025 r.

Oświadczam, że Firma

.....  
.....  
.....  
.....

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia, co do której ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. W ciągu ostatnich trzech lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziła szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, lub też wyrządzona szkoda została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia postępowania.
5. Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
6. Posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

Ponadto oświadczam, że w stosunku do naszej Firmy :

1. Nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.
2. Sad nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione groźbą kary.

.....  
( podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy )

....., dn.....

**WYKAZ ŚWIADCZONYCH USŁUG**

Składając ofertę na zadanie pn. :

Oświadczam, że:  
w ciągu 5 lat wykonałem następujące prace o charakterze i złożoności podobnej do przedmiotu zamówienia:

L.p.	Rodzaj prac	Czas realizacji od – do	Nazwa zleceniodawcy

.....  
/ podpis Wykonawcy/