



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 25 stycznia 2017r.

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup
zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w zakresie **wykonania 5-cio
letnich przeglądów instalacji elektrycznej w dwóch obiektach SCM Sp. z o. o. tj.
w budynkach Szpitala Pulmonologiczno-Reumatologicznego w Kup i Szpitala
Rehabilitacyjnego w Pokoju.**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów instalacji elektrycznej zgodnie
art. 62 pkt.1 Ustawy Prawo Budowlane tj.: „[...] co najmniej raz na 5 lat kontrolą
powinno być objęte również badanie instalacji elektrycznej i piorunochronnej
w zakresie stanu sprawności połączeń, osprzętu, zabezpieczeń i środków ochrony od
porażeń, oporności izolacji przewodów oraz uziemień instalacji[...]” w budynkach
będących pod zarządem Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. tj.:
 - a) budynki należące do Szpitala Pulmonologiczno-Reumatologicznego w Kup przy ul.
Karola Miarki 14, ul. Szpitalnej 8 i 10 – **z wyłączeniem wyremontowanych
pomieszczeń Oddziału Reumatologicznego i pomieszczeń Dziennego Domu
Opieki Medycznej.**
 - b) budynki należące do Szpitala Rehabilitacyjnego w Pokoju przy ul. Namysłowskiej
22,
2. **Zakres pięcioletniego przeglądu instalacji elektrycznej powinien obejmować
w szczególności:**
 - a) Oględziny instalacji elektrycznej, urządzeń elektrycznych oraz osprzętu
narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działanie czynników
występujących podczas użytkowania obiektu na zewnątrz budynku oraz we
wszystkich pomieszczeniach wewnątrz budynku: sprawdzenie wizualne instalacji
elektrycznych w zakresie stanu prawidłowości połączeń, izolacji i ułożenia
przewodów, sprawdzenie wizualne instalacji elektrycznych w zakresie stanu
prawidłowości osprzętu, zabezpieczeń i środków ochrony od porażeń, sprawdzenie
kompletności tablic i oznaczeń wszystkich tablic rozdzielczych na oddziałach oraz
rozdzielnic głównych NN.
 - b) Oględziny instalacji odgromowej: sprawdzenie wizualne instalacji odgromowej
w zakresie stanu prawidłowości połączeń mocowań i ułożenia przewodów.
3. **Pięcioletnie pomiary elektryczne to:**
 - a) pomiary skuteczności ochrony przeciwporażeniowej tj. pomiary skuteczności
zerowania lub inaczej pomiary impedancji pętli zwarcia,
 - b) pomiary rezystancji izolacji obwodów 1-fazowych i III – fazowych,
 - c) pomiary wyłączników różnicowoprądowych,
 - d) pomiary rezystancji uziomów instalacji odgromowej (pomiary uziemienia).



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



4. Wykonawca powinien dokonać przeglądu zgodnie z przepisami prawa i normami jak również przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom przepisów prawa i norm.
5. Wykonawca w protokołach powinien określić rodzaj mierników oraz informacje dotyczącą nr urządzenia i datę ważności. Do zapytania ofertowego może przystąpić jedynie Wykonawca posiadające ważne uprawnienia eksploatacyjne i dozоровe w zakresie przeglądów elektrycznych.
6. **Niezbędna jest wizja lokalna celem poprawnej wyceny zakresu przeglądów. Orientacyjne ilości** (wynikające z danych w protokołach z ostatnich przeglądów pięcioletnich) **gniazd do zbadania to:**
 - a) **w obiektach Szpitala w Kup – ponad 500 gniazd,**
 - b) **w obiektach Szpitala w Pokoju – ponad 250 gniazd.**
7. Z przeprowadzonego przeglądu jak i pomiarów instalacji elektrycznej Wykonawca musi pisemnie przedłożyć protokoły przeglądu. Protokół winien zawierać m. innymi:
 - a) data wykonania przeglądu,
 - b) nr protokołu,
 - c) oznaczenie obiektu, oddziału, kondygnacji budynku adres itd.,
 - d) dane techniczne urządzeń użytych do oględzin i dokonania pomiarów wraz z informacją w zakresie spełnienia przez nie wymaganych przepisów prawa,
 - e) tabelaryczne zestawienie pomiarów z podziałem na poszczególne budynki a w ramach budynków na poszczególne pomieszczenia (zestawienie punktów pomiarowych) wraz z informacją z oględzin instalacji elektrycznej w budynkach,
 - f) wyniki pomiarów dla poszczególnych punktów w budynkach (pozytywny/negatywny),
 - g) zestawienie tabelaryczne poszczególnych pomiarów dla sal chorych, holi klatek schodowych piwnic itp. wraz z informacją z oględzin instalacji elektrycznej, tablic itd.,
 - h) tabelaryczne zestawienie pomiarów rezystancji izolacji w obwodach wraz z wynikiem (pozytywny/negatywny),
 - i) tabelaryczne zestawienie pomiarów rezystancji uziomów instalacji odgromowej wraz z wynikiem (pozytywny/negatywny),
 - j) tabelaryczne zestawienie pomiarów wyłączników różnicowoprądowych wraz z wynikiem (pozytywny/negatywny),
 - k) wykaz usterek i nieprawidłowości i zaleceń pokontrolnych,
 - l) informację o dopuszczeniu bądź braku dopuszczenia instalacji do dalszej eksploatacji,
 - m) wskazanie daty w nieprzekraczalnym terminie kolejnego protokołu pomiarów,
 - n) Protokół musi posiadać podpis osoby uprawnionej przeprowadzającej kontrolę i osoby sprawdzającej.
8. Warunkiem udziału w zapytaniu jest:
 - a) Posiadanie wiedzy i doświadczenia w zakresie przeprowadzania przeglądów instalacji elektrycznej,
 - b) posiadanie odpowiednich uprawnień zgodnie z wszystkimi, aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - c) posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
9. Wykonawca, przystępując do zapytania ofertowego winien złożyć:
 - a) wypełniony i podpisany formularz oferty – stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania,



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



- b) wraz z ofertą dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
- c) aktualne uprawnienia dotyczące badań sieci energetycznej w kategorii **D i E**.

10. Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie stanowił protokół odbioru wykonanych pomiarów, podpisany przez upoważnionych przedstawicieli stron.

- 11. Formularz oferty stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.
- 12. Projekt umowy stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.
- 13. Termin realizacji – **nie dłuższy niż w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy**.
- 14. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **wartość oferty = 100%**.

15. Informacje dodatkowe:

- a) Zamawiający zastrzega możliwość zwracania się do Wykonawców o wyjaśnienie treści oferty lub wyzwania do uzupełnienia dokumentów.
- b) Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
- c) Osobą uprawnioną do kontaktu ze strony Zamawiającego jest Kierownik Działu Technicznego **Mieczysław Dańkowski**, tel. 501-103-930, e-mail: dzialtechniczny@szpital-kup.eu
- d) Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny przy ul. Szpitalnej 10, 46-082 Kup, w terminie do dnia **31 stycznia 2017r.**, do godziny **14⁰⁰** lub przesłać na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu
- e) Formularze dostępne na stronie www.szpital-kup.eu, w zakładce *przetargi i konkursy* → **zapytania ofertowe**
- f) Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 3 lutego 2017r.
- g) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**
Ewa Jonienc
mgr Ewa Jonienc

Załączniki:

- 1. Formularz oferty,
- 2. Projekt umowy.