

Zakopane, 20.12.2018 r.

WSZYSCY ZAINTERESOWANI

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

w sprawie świadczenia usług specjalistycznych ddd (dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji) dla COS-OPO w Zakopanem w 2019 roku.

Oferty należy składać do dnia 28.12.2018 r. do godziny 10.00 elektronicznie na adres:
zamowienia.zakopane@cos.pl

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie:

1. Oferta na prowadzenie nadzoru sanitarnego DDD (dezynsekcja, dezynfekcja, deratyzacja) musi być realizowana zgodnie z wymaganiami Państwowej Inspekcji Sanitarnej wewnątrz budynku Internatu „Zakopane” w pomieszczeniach wchodzących w skład pionu żywieniowego oraz w obrębie strychu, na zewnątrz budynków Internat „Zakopane”, Stara Hala, Nowa Hala, Pływalnia, na zewnątrz i wewnątrz budynku Ształas pod Wielką Krokwią.
2. Opis przedmiotu zamówienia, serwis DDD na okres 12 miesięcy (cykl miesięczny).
3. Do zadań wykonawcy należeć będzie:
 - a) Sporządzenie planu zakładu z zaznaczonymi miejscami monitorowania aktywności szkodników (plan rozmieszczenia urządzeń monitorowania obecności szkodników).
 - b) Przegląd obiektu pod kątem występowania szkodników, nieczistości sanitarnych.
 - c) Sporządzanie raportu z przeglądu/serwisu.
 - d) Odczyt, ocena ilości owadów w lepie, ocena stanu technicznego lampy owadobójczej (3 szt.), wymiana lepu (co miesiąc przez Technika firmy DDD), serwis lamp owadobójczych UV, wymiana świetlówek (1 raz w roku w kwietniu).
 - e) Detektor owadów biegających (11 szt.) – wymiana lepów i feromonów, wymiana na nowe uszkodzonych stacji, odczyt, ocena ilości owadów (co miesiąc przez Technika firmy DDD).
 - f) Detektor szkodników magazynowych (1szt.) – wymiana feromonów, wymiana na nowe uszkodzonej stacji, odczyt, ocena ilości szkodników (co miesiąc przez Technika firmy DDD).
 - g) Wymiana, kontrola obecności gryzoni, czyszczenie chwytaczy gryzoni – 11 szt. (co miesiąc przez Technika firmy DDD).
 - h) Karmnik deratyzacyjny (28szt.) – odczyt, ocena ubytku preparatu, uzupełnienie lub wymiana środka, czyszczenie, sprawdzanie stanu Karmnika (co miesiąc przez Technika firmy DDD).
 - i) W cenę usługi należy wliczyć koszt detektorów owadów biegających, karmników deratyzacyjnych, detektorów szkodników magazynowych, świetlówek, lepów i feromonów.

W przypadku zainteresowania prosimy o złożenie ofert ryczałtowych. Kontakt w sprawie zapytania: 018 1263 25 00 p. Katarzyna Krzeptowska-Dukaric.

Zapytanie prowadzone jest w oparciu o art. 4 pkt. 8 PZP, stąd Wykonawcy nie przysługują roszczenia względem Zamawiającego, w przypadku unieważnienia zapytania bez podania przyczyn. W załączeniu wzór formularza oferty, na którym należy złożyć ofertę. Zastrzega sobie Zamawiający jednocześnie zlecenie tylko części zakresu opisanego w niniejszym zapytaniu, w zależności od możliwości finansowych Zamawiającego. Wykonawcom zaleca się składanie ofert na formularzu zamieszczonym poniżej.



COS
COS-OPO w Giżycku
COS-OPO w Spale
COS-OPO w Szczyrku
COS-OPO w Walczu
COS-OPO w Zakopanem
COS-OPO we Władysławowie

00-449 Warszawa ul. Łazienkowska 6a, tel.: +48 22 529 87 40
11-500 Giżycko ul. Moniuszki 22, tel.: +48 87 428 23 35
97-215 Inowódz, Spółka Al. Prezydenta Ignacego Mościckiego 6, tel.: +48 44 724 23 46
43-370 Szczyrk ul. Plażowa 8, tel.: +48 33 817 84 41
78-600 Wałcz Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 99, tel.: +48 67 258 44 61
34-500 Zakopane ul. Bronisława Czecha 1, tel.: +48 18 263 26 60
84-120 Władysławowo ul. Żeromskiego 52, tel.: +48 58 674 63 00

FORMULARZ OFERTOWY**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Centralny Ośrodek Sportu-Ośrodek Przygotowań Olimpijskich w Zakopanem
 ul. Bronisława Czecha 1, 34-500 Zakopane
 NIP: 701-027-39-50; KRS: 0000374033

2. DANE OFERENTA

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę	
Adres	
Telefon kontaktowy <u>(umożliwiający kontakt bezpośredni)</u>	
E-mail	

3. OFERTA

W odpowiedzi na **zaproszenie do złożenia oferty z dnia 20.12.2018 r. w sprawie świadczenia dla COS-OPO w Zakopanem usług z zakresu DDD (dezynsekcja, dezynfekcja i deratyzacja)** oferuję należyte wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Lp.	Jednostka obrachunkowa	Ilość miesięcy	Cena jedn. netto za miesiąc	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Miesiąc	12				
Razem						

Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki postawione w zaproszeniu a także posiadam wymaganą wiedzę i doświadczenie, posiadam kwalifikacje i wymagane uprawnienia do realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia.

.....
 Miejsce i data

.....
 Pieczęć i podpis Wykonawcy/ów