

|                                             |                                                                         |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Numer zapytania                             | Z55/1080/1                                                              |
| Tytuł zapytania                             | Zapytanie Ofertowe na Kompleksową Obsługę Techniczną Systemu HVAC + BMS |
| Kupiec prowadzący:                          | Błaszak, Adam                                                           |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | Błaszak, Adam                                                           |
| Data złożenia:                              | 2024-08-08 13:50:55                                                     |
| Waluta:                                     | PLN                                                                     |

TERMINY W ZAPYTANIU

|                                                |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-08-08 14:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-08-22 14:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2024-08-15 14:00:00 |

|            |     |
|------------|-----|
| Załączniki | tak |
|------------|-----|

Treść zapytania

1. Opis Przedmiotu Zamówienia

Niniejsze zapytanie ofertowe dotyczy kompleksowej obsługi technicznej systemu HVAC oraz BMS w obiekcie Wierzbowa 84 w Wysogotowie. Usługi obejmują:

1. **Duży przegląd agregatu GHP (po 10,000 motogodzin pracy).**
2. **Przegląd i konserwacja urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych** wskazanych w załączniku do niniejszego zapytania.
3. **Serwisowanie urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych** zgodnie z załącznikiem.
4. **Przegląd techniczny systemu BMS** oraz przegląd zdalny za pomocą VPN.
5. **Serwisowanie systemu BMS** z zapewnieniem ciągłej gotowości serwisowej.

2. Szczegółowy Zakres Usług

A. Przegląd i Konserwacja Wentylacji

1. **Agregat GHP:**
  - o Sprawdzenie filtrów
  - o Kontrola ciśnienia gazu zasilającego
  - o Sprawdzenie parametrów pracy urządzenia
  - o Kontrola ciśnienia w układzie chłodniczym
  - o Diagnoza poziomu oleju i jego zużycia
  - o Sprawdzenie stanu wymienników ciepła
  - o Kontrola poziomu płynu chłodzącego silnik
  - o Sprawdzenie odpływu kondensatu
  - o Test przekładników i urządzeń zabezpieczających
2. **Jednostka wewnętrzna VRF:**
  - o Sprawdzenie i wyczyszczenie filtrów powietrza
  - o Dezynfekcja i odgrzybianie parownika
  - o Sprawdzenie historii błędów i przeprowadzenie operacji testu
  - o Sprawdzenie i regulacja nastawów
  - o Sprawdzenie szczelności i poprawności działania układu skroplin.
3. **Centrala wentylacyjna:**
  - o Kontrola pracy wentylatora, filtrów, rotora, układu zasilania i sterowania
  - o Test automatyki, kontrola połączeń elektrycznych, czyszczenie i kalibracja
  - o Korekta programu i nastawów centrali wentylacyjnej
  - o Bieżące przeszkolenie obsługi

## B. Duży Przegląd Agregatu GHP (po 10,000 motogodzin)

- Uzupełnienie środka neutralizującego kondensat
- Wymiana pasków napędu sprężarek, filtrów, świec zapłonowych, oleju
- Kontrola ciśnienia gazu, parametrów pracy urządzenia, stanu wymienników ciepła
- Sprawdzenie poprawności pracy sprężarek, odpływu kondensatu, test przełączników.

## C. Przegląd sieci gazowej - 2 razy do roku (mile widziane)

## D. System BMS

1. **Przegląd techniczny:**
  - Wykonywany dwa razy do roku
  - Zakres zgodny z załącznikiem
2. **Przegląd zdalny:**
  - Wykonywany raz na miesiąc do 7-go dnia każdego miesiąca
3. **Serwisowanie:**
  - Gotowość do podjęcia czynności serwisowych w czasie do 24 godzin w dni robocze i 48 godzin w dni wolne od pracy
4. **Gotowość serwisowa (mile widziane):**
  - Gotowość do podjęcia zdalnych czynności serwisowych w czasie do 8 godzin w dni robocze i 24 godzin w dni wolne

## 3. Koszty Usług

Prosimy o podanie:

1. **Koszt roboczogodziny pracownika**
2. **Koszt dojazdu**
3. **Całkowity koszt usługi** (przegląd, konserwacja, serwisowanie) w podziale na wymienione powyżej zakresy.

## 4. Wymagania Dodatkowe

1. Możliwość wizji lokalnej na miejscu po wcześniejszym zgłoszeniu na adres mailowy : adam.blaszak3@fiberhost.com.
2. Prosimy o dołączenie referencji z podobnych realizacji.

## 5. Termin Składania Ofert

Oferty prosimy przysyłać do dnia 21.08.2024 poprzez platformę zakupowa lub na adres mailowy adam.blaszak3@fiberhost.com. W przypadku pytań prosimy o kontakt poprzez platformę oraz adres mailowy podany powyżej.

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty       |
|-----|-----------------|
| 1.  | Załącznik 1.pdf |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt                                           | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa            |
|-----|---------------------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-------------------------------|
| 1.  | Całkowity koszt usługi (z ewentualnym materiałem) |                    | 1     | szt.            | Remonty i utrzymanie budynków |
| 2.  | Koszt dojazdu                                     |                    | 1     | szt.            | Remonty i utrzymanie budynków |
| 3.  | Koszt roboczogodziny pracownika                   |                    | 1     | rbg.            | Remonty i utrzymanie budynków |

## KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium  | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|-----|------------|------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1.  | Cena       | 0.7  | Tak                   | Zniżkowy                  | Tak            |
| 2.  | Referencje | 0.3  | Nie                   | Zwyżkowy                  | Nie            |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium                             |
|-----|---------------------------------------|
| 1.  | Termin płatności: 30 dni              |
| 2.  | Miejsce dostawy: siedziba             |
| 3.  | Koszt transportu: po stronie dostawcy |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp. | Pytanie      |
|-----|--------------|
|     | Brak pozycji |

## SKŁADANIE OFERT

|                                                                             |     |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|
| Zezwól na składanie ofert częściowych                                       | nie |
| Zezwól na składanie ofert na zamienniki                                     | tak |
| Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów                                      | tak |
| Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert       | tak |
| Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych | nie |
| Zezwól na składanie ofert w innych walutach                                 | tak |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości                                    | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych                                      | tak |