**SPECIFIKACIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica**  **Ulica padlih borcev 13A**  **5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **271-4/2024** |
| **Predmet javnega naročila** | **Čiščenje prezračevalnih sistemov** |

|  |
| --- |
| **Zahteve naročnika** |
| Ponudnik bo v obdobju veljavnosti pogodbe izvedel 2 x čiščenje prezračevalnih sistemov. Prvo storitev čiščenja prezračevalnih sistemov bo izvedel v roku 5 mesecev i od dneva podpisa pogodbe.  Drugo storitev čiščenja prezračevalnih sistemov bo ponudnik izvedel v roku dogovorjenim z naročnikom. |
| **Storitev prvega čiščenja prezračevalnih sistemov zameja:** |
| 1. Strojno čiščenje, pregled in dezinfekcija odvodnega in dovodnega prezračevalnega sistema na vseh objektih 1 x letno. |
| 2. Čiščenje vseh klimatskih sklopov. |
| 3. Čiščenje odvodnih, dovodnih ventilatorjev, prezračevalnih rešetk, usmerjevalnikov zraka, PV |
| 4. Priprava in zaščita delovnega področja pred čiščenjem prezračevanja |
| 5. Čiščenje delovnega področja po opravljeni storitvi na prvotno stanje |
| 6. Montaža dodatnih revizijskih odprtin za potrebe čiščenja (Naročnik predvideva, da bo potrebno namestiti vsaj 120 kosov revizijskih odprtin) Revizijska vrata dobavi ponudnik. Na kovinskem prezračevalnem kanalu naredi odprtino in to odprtino zapre z revizijskimi vratci.  Ponudnik montira dodatne revizijske odprtine po pisni potrditvi pooblaščenega predstavnika naročnika. V kolikor bo ponudnik montiral dodatne revizijske odprtine brez pisne potrditve pooblaščenega predstavnika naročnika, naročnik ponudniku storitev montaže dodatni revizijskih odprtin ne bo plačal.  Ponudnik v točki 1.1.6 obrazca predračun poda ceno za montažo 120 kosov revizijskih odprtin. Naročnik bo storitev plačal po dejanski realizaciji (npr. v kolikor bo ponudnik montiral 100 kosov revizijskih odprtin, bo naročnik plačal storitev montiranja 100 kosov revizijskih odprtin). Ponudnik v točki 1.3. obrazca predračun poda ceno za montiranje 1 kosa revizijske odprtine v EUR brez DDV in EUR z DDV.  V primeru, da bo za izvedbo storitve potrebno montirati več kot 120 kosov revizijskih oprtin, bo naročnik s ponudnikom sklenil aneks k pogodbi v maksimalni višini 1.886,00 EUR brez DDV oz. 2.300,92 EUR z DDV (Zagotovljena sredstva za montiranje morebitnih dodatno potrebnih revizjskih odprtin). |
| 7. Izdaja potrdila, da je bilo čiščenje opravljeno v skladu z veljavnimi pravilniki in standardi na področju vzdrževanja prezračevalnih sistemov, ter slikovnega gradiva (slike ali video prezračevalnih kanalov pred čiščenjem in po končanem čiščenju). |
| **Storitev drugega čiščenja prezračevalnih sistemov zameja:** |
| 1. Strojno čiščenje, pregled in dezinfekcija odvodnega in dovodnega prezračevalnega sistema na vseh objektih 1 x letno. |
| 2. Čiščenje vseh klimatskih sklopov. |
| 3. Čiščenje odvodnih, dovodnih ventilatorjev, prezračevalnih rešetk, usmerjevalnikov zraka, PV |
| 4. Priprava in zaščita delovnega področja pred čiščenjem prezračevanja |
| 5. Čiščenje delovnega področja po opravljeni storitvi na prvotno stanje |
| 6. Izdaja potrdila, da je bilo čiščenje opravljeno v skladu z veljavnimi pravilniki in standardi na področju vzdrževanja prezračevalnih sistemov, ter slikovnega gradiva (slike ali video prezračevalnih kanalov pred čiščenjem in po končanem čiščenju). |

|  |
| --- |
| **Seznam prezračevalnih naprav (klimatov) po stavbah:** |
| **1. Glavna stavba** |
| **1.1. Prezračevalne naprave – Strojnica A:** |
| 1.1.1. Prezračevalna naprava: Hodniki |
| 1.1.2. Prezračevalna naprava: OP Hodniki |
| 1.1.3. Prezračevalna naprava: OP Sobe 1 / 2 |
| 1.1.4. Prezračevalna naprava: Bivša kuhinja |
| 1.1.5. Prezračevalna naprava: Poliklinika |
| **1.2. Prezračevalne naprave – Strojnica B:** |
| 1.2.1. Prezračevalna naprava: Poliklinika PUSP |
| 1.2.2. Prezračevalna naprava: Hodniki |
| 1.2.3. Prezračevalna naprava: OP Hodniki |
| 1.2.4. Prezračevalna naprava: OP 3 / 4 |
| 1.2.5. Prezračevalna naprava: Sterilizacija |
| 1.2.6. Prezračevalna naprava: Porodne sobe |
| 1.2.7. Prezračevalna naprava: Intenzivna |
| 1.2.8. Prezračevalna naprava: OP 5 / 6 |
| 1.2.9. Prezračevalna naprava: Dnevni hospital |
| **1.3. Prezračevalne naprave – Strojnica C:** |
| 1.3.1. Prezračevalna naprava: Računalniški center |
| 1.3.2. Prezračevalna naprava: Hodniki pritličje |
| 1.3.3. Prezračevalna naprava: Rentgen |
| 1.3.4. Prezračevalna naprava: Hodniki, klet |
| 1.3.5. Prezračevalna naprava: Rentgen 2 |
| 1.3.6. Prezračevalna naprava: Posteljna postaja |
| 1.3.7. Prezračevalna naprava: Arhiv |
| 1. **Stara bolnišnica** |
| 2.1. Prezračevalna naprava: Okulistika – ambulante |
| 2.2. Prezračevalna naprava: Operacijska dvorana |
| 1. **Urgentni center** |
| 3.1. Prezračevalna naprava: čakalnice |
| 3.2. Prezračevalna naprava: ambulante |
| 3.3. Prezračevalna naprava: operacijski blok |
| 3.4. Prezračevalna naprava: skladišče |
| 1. **OIMR Stara Gora** |
| 4.1. Prezračevalna naprava: sobe |
| 4.2. Prezračevalna naprava: hodniki |

Spodaj podpisani pooblaščeni predstavnik ponudnika izjavljam, da ponujeno blago/vse storitve v celoti ustreza/jo zgoraj

navedenim opisom.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V/na      , dne | | |
|  |  |  |
| **Zastopnik/prokurist (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |