Príloha č. 2: Identifikačné údaje a návrh na plnenie kritérií

Názov zákazky s nízkou hodnotou:

**„ Mobilné toalety a súvisiace služby.“**

Obstarávateľ: Dopravný podnik mesta Žiliny s.r.o., Kvačalova 2, 011 40 Žilina.

**A. Identifikačné údaje uchádzača**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Obchodné meno (názov): |  |
| 2. Adresa sídla: |  |
| 3. IČO: |  |
| 4. Štatutárny orgán (meno, priezvisko): |  |
| 5. Platca/neplatca\* DPH |  |
| 5. Osoba (meno a priezvisko) oprávnená podpisovať dokumenty predložené v tejto zákazke za uchádzača: |  |
| 6. Kontaktná osoba uchádzača (meno a priezvisko): |  |
| 7. Číslo telefónu kontaktnej osoby: |  |
| 8. E-mailová adresa kontaktnej osoby: |  |
| 9. Číslo účtu v tvare IBAN |  |
| 10. Názov peňažného ústavu |  |

**B. Návrh na plnenie kritérií** na Predmet zákazky Mobilné toalety a súvisiace služby

Súbor služieb, súvisiacich s poskytnutím mobilných toaliet, pozostáva z:

1. Poskytnutia a dopravy určitého počtu kabín mobilných toaliet, ktoré spĺňajú minimálne požadované technické špecifikácie
2. Umiestnenia a inštalácie kabín mobilných toaliet na požadované stanoviská, po ukončení zmluvy ich deinštalácia a odvoz
3. Poskytnutia súvisiacich služieb s uvedením mobilných toaliet do prevádzky
4. Vykonávania úkonov hygienickej údržby mobilných toaliet na základe časového harmonogramu, resp. Kontrolného hárku
5. **Služby, súvisiace s umiestnením a uvedením mobilných toaliet do prevádzky, v tom:**

dovoz kabíny na miesto určenia a odvoz kabíny po ukončení zmluvy

inštalácia kabíny mobilnej toalety a zaistenie kabíny pred prevrátením a odcudzením, po ukončení zmluvy jej deinštalácia

dodanie prvotných náplní do kabín (naplň zabezpečujúca okamžité použitie WC do prvého servisu-vrátane dodania chemikálií)

bezodplatné poskytnutie jednotných, univerzálnych visacích zámok a kľúčov, resp. iného adekvátneho spôsobu na uzamykanie a odmykanie kabíny

\*áno, v plnom rozsahu poskytnutých súvisiacich služieb v ods. a)

\*nie (vyznačte, ktoré vybavenie kabíny uchádzač neposkytne)

**\* vo vyjadrení uchádzač označí zakrúžkovaním alternatívu áno/nie**

1. **Úkony hygienickej údržby podľa časového harmonogramu/Kontrolného hárku**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Predmet zákazky -položky | | | | | | |
| **Poradové číslo** | Stanovisko pre umiestnenie KMT | Počet poskytnutých kabín mobilných toaliet (KMT) | Požadované úkony hygienickej údržby KMT a ich početnosť za týždeň | | | Úkon hygienickej údržby v 1 kabíne za týždeň\* |
| 1. | ulica Hlavná (Žilina - Bytčica) | 1 | I. | Kvalitný a pravidelný servis a čistenie | 1 | Typ 1 |
| 2. | ulica Magočovská (Žilina - Trnové) | 1 | II. | Výmena a doplnenie chemických náplní a toaletného papiera | 1 | Typ 1 |
| 3. | Rybné námestie (Žilina - Mojšova Lúčka) | 1 | III. | Vyčerpanie, odvoz a likvidácia odpadov | 1 | Typ 1 |
| 4. | ulica K cintorínu (Žilina -Bánová) | 1 | Typ 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | ulica Matice slovenskej (Žilina, sídlisko Vlčince) | 1 | I. | Kvalitný a pravidelný servis a čistenie | 2 | Typ 2 |
| II. | Výmena a doplnenie chemických náplní a toaletného papiera |
|
| III | Vyčerpanie, odvoz a likvidácia odpadov |

\*áno, v plnom rozsahu požadovaných úkonov hygienickej údržby v ods. b)

\*nie (vyznačte, ktoré úkony hygienickej údržby uchádzač neposkytne)

**\*vo vyjadrení uchádzač označí zakrúžkovaním alternatívu áno/nie**

**c) Technická špecifikácia ponúkanej mobilnej toalety\*:**

|  |
| --- |
| **Názov kabíny mobilnej toalety (KMT) (uvedie uchádzač)** |

**ca) Všeobecné požiadavky\*:**

Určená pre plochu na stanovisku rozlohou á 1,2 – 2 m2

Bez potreby pripojenia k vode a elektrine

So záchodovou toaletou

S dávkovačom dezinfekčného roztoku na ruky – bez umývadla

S držiakom na min. dve rolky toaletného papiera

Jednotný univerzálny kľúč, resp. iný adekvátny spôsob uzamykania a otvárania všetkých kabín

Prvotná náplň (náplň, zabezpečujúca okamžité použitie WC do prvého servisu – vrátane dodania chemikálií)

**cb) Minimálne technické parametre\*:**

Nízka hmotnosť

Ľahká a stabilná konštrukcia - pevná a jednodielna

Uzavretá fekálna nádrž s kapacitou od 100 do 200 l

Vetracia šachta

Dvere so zatváracou pružinou

Zaistenie dverí zvnútra

Protišmyková podlaha

Závesné zariadenie pre žeriav

Jednoduchá údržba a čistenie

1. **Doplnkové vybavenie\*\*:**
2. Montáž dverí, ktorá zabráni prehnutiu
3. Dvojité vetranie fekálneho tanku
4. Vešiačik na oblečenie
5. Zrkadlo alebo odrazná plocha (min.rozmer 10x10 cm)
6. Samostatný pisoár v kabínke mobilnej toalety

**\*vo vyjadrení uchádzač farebne vyznačí, ktorými položkami technickej špecifikácie v ods. ca) cb)**

**\*\* vo vyjadrení uchádzač zakrúžkuje, ktorými doplnkovými položkami cc) je ponúkaná kabína vybavená**

*Poznámka:*

*Pre body a) Všeobecné požiadavky, b) Minimálne technické požiadavky platí, že obstarávateľ požaduje splnenie všetkých požiadaviek na kabínu mobilných toaliet, tu uvedených.*

*Pre body opisu*  ***c) Doplnkové vybavenie*** *platí, že uchádzač môže ponúknuť interiérové doplnky kabíny. Počet poskytnutých položiek doplnkového vybavenia KMT je druhým vyhodnocovaným kritériom v tejto zákazke (viac v bode 11. tejto výzvy).*

**d) Návrh ceny za predmet zákazky v € bez DPH (uveďte údaje z Prílohy č. – cenník)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena za Typ 1 v jednej KMT za 1 mesiac |  |
| Cena za Typ 2 v jednej KMT za 1 mesiac |  |
| Cena celkom za Typ 1 a Typ 2 za 1 mesiac |  |
| Cena celkom za úkony za 12 mesiacov |  |
| Cena celkom za úkony za 36 mesiacov |  |

*Poznámka:*

*Typ 1 = úkony hygienickej údržby podľa Časového harmonogramu, resp. Kontrolného hárku v jednej poskytnutej kabíne 1x za týždeň ,*

*Typ 2 = úkony hygienickej údržby podľa Časového harmonogramu, resp. Kontrolného hárku v jednej poskytnutej kabíne 2x za týždeň)*

**C. Identifikácia uchádzača z hľadiska platiteľa dane z pridanej hodnoty.**

Podľa platnej legislatívy Slovenskej republiky k dátumu predkladania ponuky uchádzač:

1. Uchádzač je platiteľom dane z pridanej hodnoty (DPH) na území Slovenskej republiky
2. Uchádzač nie je platiteľom dane z pridanej hodnoty (DPH) na území Slovenskej republiky

\*poznámka: uchádzač označí jednu z možností a,b, zakrúžkovaním.

Návrh za uchádzača predkladá:

V ..........................., dňa ...................................

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

štatutárny orgán uchádzača, resp. osoba, oprávnená konať v mene uchádzača (meno, priezvisko, podpis)