



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wielun · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wielun dnia 07.04.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wszczyna postępowanie w sprawie wydatkowania środków publicznych, w związku z treścią art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz.1843) - bez stosowania przepisów tej ustawy. Postępowanie zostanie przeprowadzone i zamówienie udzielone na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/3/2019 z dnia 01.02.2019 r. pn. **Usługa opracowania wielobranżowej dokumentacji projektowej dla zadania inwestycyjnego dotyczącego dostosowania pomieszczeń dla pracowni angiografii i hemodynamiki**, numer postępowania: **SPZOZ-ZP/2/24/241/11/2020**.

W ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zaprasza do złożenia oferty w niniejszym postępowaniu.

- I. Opis przedmiotu zamówienia, kod lub kody CPV.
 1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie projektu koncepcyjnego i projektu budowlanego dla pracowni angiografii i hemodynamiki, która będzie działać na terenie SPZOZ w Wieluniu.
 2. W skład pracowni wchodzi: dwie sale zabiegowe angiograficzne, wspólna szatnia personelu, wspólna sterownia, wspólne WC personelu, inne pomieszczenia niezbędne z powodu wymogów technicznych i technologicznych.
 3. Powierzchnia pracowni 155 m kw +/- 10%
 4. Wymagane branże: architektura, konstrukcja, wentylacja, wodno-kanalizacyjna, instalacje elektryczne.
 5. Projekt wykonawczy, technologiczny i osłon radiologicznych w zakresach niewymaganych do pozwolenia na budowę zostaną wykonane na podstawie oddzielnego zlecenia po wyborze sprzętu do angiografii.
 6. Obciążenia konstrukcyjne i inne parametry projektu należy przyjąć dla przykładowych urządzeń marki Siemens Artis One- po jednym w każdej sali zabiegowej.
 7. Materiały do projektowania jak : inwentaryzację szczegółową, ekspertyzę stanu technicznego konstrukcji budynku i mapę wykonawca musi uzyskać samodzielnie.
 8. Wszyscy wykonawcy , którzy będą ubiegać się o udzielenie zamówienia mogą złożyć wniosek o odbycie wizji lokalnej. Wniosek taki należy zgłosić Zamawiającemu (telefonicznie, faxem lub drogą e-mail) z min. 1 dniowym (dni robocze) wyprzedzeniem. W trakcie wizji lokalnej zostaną



Certyfikat ISO 9001:2015

udostępnione wszelkie dokumenty oraz informacje, niezbędne do przygotowania oferty a będące w posiadaniu Zamawiającego.

9. Przed przystąpieniem do prac nad projektem budowlanym, projekt koncepcyjny musi uzyskać pisemną akceptację Zamawiającego.
10. Zamawiający zobowiązuje się do dostarczenia Wykonawcy niezbędnych do wykonania projektu budowlanego i do uzyskania pozwolenia na budowę dokumentów formalnych na własny koszt oraz samodzielnego wystąpienia o wydanie decyzji o pozwoleniu na budowę.
11. Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił wraz z ofertą „promesy” zawarcia umów z podwykonawcami branż: (wentylacja, wodno-kanalizacyjna, instalacje elektryczne, co).

II. Termin wykonania zamówienia:

Termin realizacji zamówienia : **do 70 dni od daty zawarcia umowy.**

III. Kryteria oceny ofert:

1. Jedynym kryterium oceny ofert w niniejszym postępowaniu jest **cena – 100%**.
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeżeli taki występuje, zgodnie z art. 3 ust 1 i 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014 roku (t. j. Dz. U. 2017 poz. 1830).
3. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
4. Cena za oferowany przedmiot zamówienia może być tylko jedna (nie dopuszcza się wariantowości cen) i nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną brutto. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane w kolejności od najniższej do najwyższej ceny.
6. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
7. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
8. Zamawiający dokona obliczeń z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta ma być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim (na komputerze lub nieścieralnym atramentem) oraz podpisana przez uprawnionego do występowania w obrocie prawnym przedstawiciela Wykonawcy.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Treść oferty musi odpowiadać wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu.
3. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
4. Oferty niekompletne, posiadające braki formalne lub merytoryczne będą podlegały odrzuceniu bez wzywania do uzupełnienia braków.



5. Wszystkie załączniki do oferty, dokumenty powinny być również podpisane przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
6. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane i podpisane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie podpisy złożone w ofercie powinny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis w celu identyfikacji.
7. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. Oferta winna znajdować się w zamkniętej kopercie, oznakowanej w następujący sposób:

Nazwa Wykonawcy, dokładny adres, nr telefonu, faksu, e-mail.

Usługa opracowania wielobranżowej dokumentacji projektowej dla zadania inwestycyjnego dotyczącego dostosowania pomieszczeń dla pracowni angiografii i hemodynamiki numer postępowania: **SPZOZ-ZP/2/24/241/11/2020**

10. Prawidłowo złożona oferta musi zawierać:

- a) wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 – Formularz oferty;
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub Rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej – w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w tym składania oświadczenia woli;
- c) pełnomocnictwo w przypadku, gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia; pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii;
- d) dokument potwierdzający posiadanie stosownych uprawnień do projektowania;
- e) kopie polisy OC z tytułu prowadzonej działalności.

Oferty niekompletne, posiadające braki formalne lub merytoryczne będą podlegały odrzuceniu bez wzywania do uzupełnienia braków!

11. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania i zobowiązuje się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec Zamawiającego.
13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

VI. Termin i miejsce składania ofert:

Wyłącznie pisemne oferty należy przysyłać lub składać osobiście w terminie do dnia 17.04.2020r. do godz. 13.00 w Sekretariacie SPZOZ w Wieluniu, 98 – 300 Wieluń, ul. Szpitalna 16, pokój nr 216. Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu do siedziby SPZOZ.

Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.

VII. Sposób kontaktowania się Zamawiającego z Wykonawcami :



1. W sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem Zamawiający prosi o kontakt z następującymi osobami :
 - w kwestiach formalnych dotyczących procedury postępowania: Katarzyna Skubiś (Zamówienia Publiczne) e-mail: k.skubis@szpital-wielun.pl
 - w kwestiach merytorycznych dotyczących przedmiotu zamówienia, w sprawie terminu odbycia wizji lokalnej: Adam Stachera (z-ca Dyrektora SPZOZ w Wieluniu ds. techniczno-administracyjnych) e-mail: adam.stachera@szpital-wielun.pl
2. Wszelkie zapytania i wyjaśnienia dotyczące przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia należy składać **w terminie do 14.04.2020 r.** na adres e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl lub faxem na numer: 43 84 06 801.

Informujemy, że złożone oferty będą porównane z innymi. Zamawiający dokona wyboru oferty z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze. Ponadto Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.

(podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Na oryginale właściwy podpis: Dyrektor SPZOZ w Wieluniu Janusz Atłachowicz

Załączniki stanowiące integralną część Zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty
Załącznik nr 2 - Projekt umowy

DYREKTOR
SPZOZ w Wieluniu
Janusz Atłachowicz
Janusz Atłachowicz

