

Zapytanie ofertowe

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7, 63-600Kępno zaprasza Państwa do złożenia oferty **na świadczenie usług obejmujących pełnienie nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi dla zadania pn. „Przebudowa oddziału anestezjologii i intensywnej terapii zakładająca powiększenie istniejącego oddziału do 6 łóżek poprzez dobudowę nowej kubatury, przebudowę oddziału położniczo – ginekologicznego i noworodkowego oraz przebudowę traktu porodowego Szpitala w Kępnie wraz z dostosowanie trzech klatek schodowych K1, K2, K3 do obowiązujących przepisów”**

Jednocześnie informujemy, iż z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa na warunkach określonych w załączonym wzorze umowy.

I. Opis przedmiotu zamówienia

CPV- 71247000-1 – Nadzór nad robotami budowlanymi,
71520000-9 - Usługi nadzoru budowlanego,
71700000-5 - Usługa nadzoru i kontroli.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w branży, konstrukcyjno – budowlanej, sanitarnej i elektrycznej nad realizacją powyższego zadania.
2. Szczegółowy zakres robót budowlanych, którego dotyczy nadzór znajduje się na stronie BIP Szpitala w Kępnie, w zakładce: Zamówienia Publiczne powyżej 130 tys. zł. oraz platformie zakupowej w zakładce postępowania
3. Zamawiający zaleca aby w celu rzetelnej oceny wszystkich niezbędnych czynności związanych z wykonaniem zamówienia Wykonawca dokonał wizji lokalnej terenu inwestycji.
4. Przewidywana wartość zamówienia na roboty budowlane: 11 109 724,72 zł (brutto)

II. Warunki udziału w postępowaniu

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca spełnił warunek sprawowania w okresie ostatnich pięciu lat poprzedzających udzielenie zamówienia samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie (sprawowanie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego) przy realizacji minimum dwóch zadań inwestycyjnych dotyczących obiektów odpowiadających rodzajem przedmiotowi zamówienia o wartości inwestycji co najmniej 1 000 000,00 zł brutto każda.
2. Jako zadania odpowiadające rodzajem przedmiotowi zamówienia przyjmuje się inwestycje w zakresie budowy, przebudowy, rozbudowy budynków szpitala i Zakładów Opieki Medycznej, która obejmowała swym zakresem co najmniej: roboty ogólnobudowlane, wykończeniowe, instalacyjne w zakresie instalacji sanitarnych oraz elektrycznych w oddziałach szpitalnych łóżkowych zabiegowych. Do wykazu należy załączyć dokumenty np. referencje potwierdzające, że wykonany nadzór był sprawowany należycie.
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca spełnił warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. osobami posiadającą uprawnienia budowlane bez ograniczeń z pięcioletnim doświadczeniem, pozwalające na realizację przedmiotowego zamówienia zgodnie z prawem:
 - a) inspektorem nadzoru w specjalności konstrukcyjno - budowlanej bez ograniczeń,
 - b) inspektorem nadzoru w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłowniczych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń,
 - c) inspektorem nadzoru w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych bez ograniczeń

III. Termin wykonania zamówienia

Od dnia podpisania umowy do dnia 31 lipca 2022r. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminów wykonania zamówienia jeżeli, okaże się to konieczne ze względu na zmianę terminu realizacji robót budowlanych objętych przedmiotem umowy.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub e-mailem, ofertę natomiast należy złożyć w formie pisemnej.

V. Wymagania dla przedmiotu zamówienia

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Zamawiający oceni spełnianie przez przedmiot zamówienia wymagań określonych w zapytaniu ofertowym na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów i oświadczeń.

Do oferty należy dołączyć:

- 3.1. Załącznik do zapytania ofertowego nr 1 – Formularz oferty
- 3.2. Odpis z KRS, w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej aktualny wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) z uwidocznionymi nazwiskami osób reprezentujących Wykonawcę, a w przypadku działania przez pełnomocnika - pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- 3.3. Wykaz osób przewidywanych do realizacji przedmiotu zamówienia -na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
- 3.4. Wykaz nadzorowanych robót budowlanych odpowiadających przedmiotowi zamówienia – na formularzu stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
- 3.5. Podpisany i zaakceptowany wzór umowy - załącznik nr 4

Dokumenty dołączone do oferty mogą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, z tym że pełnomocnictwo winno być w oryginale lub poświadczony notarialnie, podpisane i opieczętowane na każdej ze stron przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

VI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie przy ul. – pokój 7 (sekretariat), nie później niż **do dnia 19.04.2021r. do godziny 11:00.**
2. Wszystkie oferty złożone po terminie składania ofert, Zamawiający zwróci niezwłocznie Wykonawcy.
3. Zamawiający otworzy koperty z ofertami **w dniu 19.04.2020r. o godzinie 11:30**
4. Ofertę należy umieścić w kopercie z nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowanej na:
SPZOZ w Kępnie, ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno i oznaczonej:
oferta na świadczenie usług obejmujących pełnienie nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi dla zadania pn., „Przebudowa Szpitala w Kępnie”
- znak sprawy: SPZOZ – ZP/12BU/2021
Nie otwierać przed: 19.04.2021r. godz. 11:30
5. Wykonawca ponosi ryzyko wyboru drogi, związane ze sposobem złożenia oferty.

VII. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cenę oferty należy podać na formularzu oferty – załącznik nr 1, uwzględniając wymogi i postanowienia niniejszego zapytania ofertowego.
2. W celu obliczenia ceny oferty Wykonawca wypełnia wszystkie rubryki tabeli zawartej w załączniku nr 1 wg opisu oraz zgodnie z zasadami działań matematycznych, przy uwzględnieniu aktualnej stawki podatku VAT.
3. Wartość brutto oferty, stanowiąc będzie cenę oferty, na podstawie której zostaną przyznane punkty.
4. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania związane z realizacją zamówienia.
5. Cenę oferty należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
6. Kryterium oceny ofert:
- najniższa cena 100%

VIII. Unieważnienie postępowania

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny.

IX. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

Zgodnie z wyborem Zamawiającego umowa o udzielenie zamówienia zostanie podpisana przez strony w siedzibie Zamawiającego w umówionym terminie lub przesłana w celu podpisania do Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, odeśle Zamawiającemu podpisane umowy w terminie 5 dni od daty ich otrzymania.

X. Wzór umowy

Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę na warunkach określonych

we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do warunków zamówienia.

XI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Zamawiający wyznacza do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami następujące osoby:
Marika Możdżanowska tel. **62 78 27 408**, meil: marika.mozdzanowska@szpital.kepno.pl
Bartosz Malinowski tel. **62 78 27 380**, meil: bartosz.malinowski@szpital.kepno.pl

XII. Wykaz załączników do zapytania ofertowego

1. Formularz oferty - załącznik nr 1,
2. Wykaz osób - załącznik nr 2,
3. Wykaz nadzorowanych robót – załącznik nr 3,
4. Wzór umowy - załącznik nr 4.

Z poważaniem

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Kępnie
mgr Beata Andrzejewska