

SPZOZ-ZP/46BU/2023

Kępno, dnia 31.10.2023r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr SP ZOZ-ZP/46BU/2023

Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno, zaprasza do złożenia oferty w trybie pisemnego zapytania ofertowego na wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz z nadzorem autorskim dotyczącej przebudowy i rozbudowy istniejącego budynku Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie wraz zagospodarowaniem terenu.”

*Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2023 , 1605 ze zm.).*

### 1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **usługa polegająca na przygotowaniu i wykonaniu dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz z nadzorem autorskim dotyczącej przebudowy i rozbudowy istniejącego budynku Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie wraz zagospodarowaniem terenu - powtórzenie.”**

- Przedmiot zamówienia nie jest podzielony na części.
- **CPV: 71220000-6** usługi projektowania architektonicznego.

Wymagania dla przedmiotu zamówienia zostały opisane w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

### 2. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga wykonania przedmiotu zamówienia **do dnia 29 luty 2024r.**

Dokumentacja projektowa musi być złożona w 6 (sześciu) egzemplarzach, w formie papierowej i elektronicznej (np. na płycie CD/DVD).

### 3. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego w Kępnie , przy ul. Szpitalnej 7 – budynek administracji, Piętro 1 – sekretariat **do dnia 10.11.2023r. do godz. 11:00**; w zamkniętej kopercie i opatrzonej napisem:

**„OFERTA do zapytania ofertowego – dokumentacja projektowa Oddział Leczniczo-Rehabilitacyjny w Grębaninie”**

**Nie otwierać przed 10.11.2023r. – godz.11:10**

#### 3.1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania

Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od Wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

#### 3.2. Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty, pokrywa Wykonawca.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**4. KRYTERIA OCENY OFERT:**

Cena = 100%

Zamawiający ustali ranking ofert na podstawie wzoru:

Cena najniższa spośród złożonych ofert

Cena oferty badanej x 100 = ilość uzyskanych punktów

Punktacja przyznawana Wykonawcom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami matematyki.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta otrzyma największą ilość punktów.

**5. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ WYJAŚNIENIA**

1. Wszelka korespondencje w postępowaniu o udzielenie zamówienia uczestnicy winni kierować na adres:

[przetargi@szpital.kepno.pl](mailto:przetargi@szpital.kepno.pl)

2. Osobą upoważnioną do kontaktu z uczestnikami postępowania po stronie zamawiającego jest:

-Pani Marika Możdżanowska – z-ca Dyrektora ds. infrastruktury i inwestycji SPZOZ w Kępnie

3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawcy powinni posługiwać się numerem przedmiotowego postępowania.

**6. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

**7. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Oferowana cena, wyrażona w PLN, musi uwzględniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

2. Wartość brutto powinna być wyrażona w PLN i zawierać podatek VAT.

3. Wszystkie wartości liczbowe oraz ostateczna cena oferty muszą być wyrażone do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zastosowaniem zaokrągleń matematycznych.

**8. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 3 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

2. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

4. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

5. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.



**SZPITAL w Kępnie**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



ISO 9001:2015

**9. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** zostały zawarte w załączniku nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego.

**10. Informacje wynikające z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04. 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, w imieniu którego działa Dyrektor Szpitala.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych: Anita Lasota z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [iodo@szpital.kepno.pl](mailto:iodo@szpital.kepno.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 P.Z.P. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisanych ustawy P.Z.P., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakońzonego postępowania o udzielenie zamówienia);
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;



**SZPITAL w Kępnie**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE**



ISO 9001:2015

9) nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

10) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie

Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest

Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Wymagania dla przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 3 - Wykaz usług
- Załącznik nr 4 - Wykaz osób
- Załącznik nr 5 – Projekt umowy
- Załącznik nr 6 - Oświadczenie o odbyciu wizji lokalnej
- Załącznik nr 7 - Oświadczenie w sprawie wykluczenia

Zatwierdzam: **Dyrektor SPZOZ w Kępnie**  
**/-/ Beata Andrzejewska**