



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szczecin, dnia 06.02.2018 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Nadzór inwestorski robót sanitarnych

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie

ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

2. TRYB POSTĘPOWANIA

2.1. *Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców. Do udzielenia niniejszego zamówienia z uwagi na spełnienie przesłanki określonej w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), przepisów tej ustawy nie stosuje się.*

2.2. *Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu zastosowanie mają postanowienia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, zaś w sprawach w nim nieuregulowanych - przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380. ze zm.).*

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest nadzór inwestorski i pełnienie funkcji Inspektora robót instalacji sanitarnych podczas realizacji zadania pod nazwą pn.: „Przebudowa I piętra budynku „A” Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4 na potrzeby Oddziału Geriatrii i Przewlekłe Chorych, w granicach działki nr 3/38 z obrębem 2036”.

Szczegółowy zakres obowiązków zawiera opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 3.

4. TERMIN WYKONANIA:

4.1. *Termin wykonania zamówienia – 300 dni od daty podpisania umowy*

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 5.1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniający warunek
- 5.2. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 5.3. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia.

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnił warunek, jeśli wykaże, że posiada wiedzę i doświadczenie w realizacji usług o charakterze podobnym do przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego, tj. że Wykonawca zrealizował należycie w okresie ostatnich 10 lat co najmniej jedną usługę podobną, polegającą na sprawowaniu nadzoru inwestorskiego i pełnieniu funkcji Inspektora robót instalacji sanitarnych podczas przebudowy, rozbudowy lub budowy budynku lub jego części o wartości robót budowlanych w wysokości 1,5 mln brutto w obiekcie budynku wymienionego w załączniku do Ustawy Prawo Budowlane, Kategorii Obiektów Budowlanych, kategoria XI (tj. budynki służby zdrowia, opieki społecznej i socjalnej, jak: szpitale, sanatoria, hospicja, przychodnie, poradnie, stacje krwiodawstwa, lecznice weterynaryjne, domy pomocy i opieki społecznej, domy dziecka, domy rencisty, schroniska dla bezdomnych oraz hotele robotnicze), w których występowała instalacja gazów medycznych.

- 5.4. Doświadczenie powinno być poparte załączeniem do oferty wykazu wykonanych zamówień, z podaniem zakresu wykonanych zamówień oraz podmiotu, na rzecz, których zostały wykonane oraz informacji, czy zostały wykonane należycie.
 - 1) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego:
Zamawiający nie opisuje tego warunku.
 - 2) jest w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłową i terminową realizację przedmiotu zapytania ofertowego:
Zamawiający nie opisuje tego warunku.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły: spełnia – nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach złożonych zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu.

6. WYMAGANE DOKUMENTY DO OFERTY

- 6.1. *Prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do Zaproszenia.*
- 6.2. *Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku wykonawców występujących wspólnie ww. dokument składa każdy z wykonawców), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*
- 6.3. *Zaświadczenie o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego potwierdzone stosownym zaświadczeniem wydanym przez tę jednostkę.*
- 6.4. *Wykaz wykonanych usług, o których mowa w pkt 5.4.*

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



7. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

- 7.1. *Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. W przypadku przekazywania zapytań, należy przysyłać je za pośrednictwem e-mail: kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie udzielenia odpowiedzi na zapytania, które wpłyną później aniżeli na 3 dni przed terminem składania ofert.*
- 7.2. *W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zapytania ofertowego a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.*
- 7.3. *Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści niniejszego Zaproszenia przed upływem terminu składania ofert.*

8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 8.1. *Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.*
- 8.2. *Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.*
- 8.3. *Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.*
- 8.4. *Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.*
- 8.5. *Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego.*
- 8.6. *Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane i parafowane.*
- 8.7. *Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w zapytaniu ofertowym.*
- 8.8. *Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.*
- 8.9. *Oferta, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego zapytania, winna być sporządzona zgodnie z tymi wzorami, co do treści.*
- 8.10. *Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę wyłącznie przed upływem terminu do skłania ofert.*
- 8.11. *Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.*

9. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

9.1. *Oferty należy składać:*

- 9.1.1. *osobiście w Kancelarii Zamawiającego tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. Broniewskiego 2, 71-455 Szczecin, pok. nr 8, codziennie w dni pracy Zamawiającego, w godzinach 7:30 – 15:00,*

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



- 9.1.2. *za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin.*
- 9.1.3. *za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres spwsz@spwsz.szczecin.pl kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl (skan podpisanego dokumentu).*
- 9.2. *Termin składania ofert upływa 14.02.2018 r. o godz. 12: 00. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską lub wysłania pocztą elektroniczną.*
- 9.3. *Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane.*

10. OPIS SPOSOBU OKREŚLENIA CENY OFERTOWEJ

- 10.1. *Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia, należy podać w druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia. Cena ofertowa ma charakter wynagrodzenia ryczałtowego w rozumieniu i ze skutkami wynikającymi z art. 632 Kodeksu cywilnego.*
- 10.2. *Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.*
- 10.3. *Cena ofertowa winna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*
- 10.4. *Oferta winna zawierać cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zapytania, zgodnie z zapisami.*
- 10.5. *Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zwiększeniu.*

11. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI

- 11.1. *Termin płatności – 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.*

12. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

- 12.1. *Zamawiający zawrze umowę w sprawie wykonania zamówienia z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza.*
- 12.2. *Jako najkorzystniejsza wybrana zostanie oferta, która będzie zawierała najniższą cenę.*
- 12.3. *Ocenię w świetle przyjętego kryterium oceny ofert zostaną poddane tylko te oferty, które nie zostaną odrzucone.*

13. OCENA OFERT:

- 13.1. *Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.*
- 13.2. *Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.*
- 13.3. *Zamawiający odrzuci ofertę jeśli:*

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



- 13.3.1. *przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełniania warunku udziału w postępowaniu.*
- 13.3.2. *oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obarczona błędami, nie dającym się usunąć bez istotnej zmiany treści oferty,*
- 13.3.3. *jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,*
- 13.3.4. *cena za zrealizowanie przedmiotu zapytania ofertowego będzie rażąco niska lub Wykonawca w wyznaczonym terminie nie złoży wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,*
- 13.3.5. *oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.*
- 13.4. *Oferta odrzucona nie zostanie poddana ocenie w świetle przyjętego kryterium oceny ofert.*
- 13.5. *W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym również w zakresie dotyczącym elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. Wyjaśnienia złożone do upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania ofert..*
- 13.6. *Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, który złoży najniższą cenę.*

14. INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA:

- 14.1. *Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza oraz o terminie i miejscu zawarcia umowy*
- 14.2. *Wyniki z postępowania zamawiający zamieści na stronie www.spwsz.szczecin.pl*

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA. ZAMKNIĘCIE POSTĘPOWANIA BEZ DOKONYWANIA WYBORU KTÓREJKOLWIEK Z OFERT:

- 15.1. *Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:*
- 15.1.1. *gdy nie zostanie złożona żadna oferta*
- 15.1.2. *gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.*
- 15.2. *Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie.*
- 15.3. *Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnień wskazanego w ust. 15.2.*

Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



16. POSTANOWIENIA DODATKOWE:

- 16.1. *Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.*
- 16.2. *Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od terminu otwarcia ofert.*

17. INFORMACJE DODATKOWE:

- 17.1. *Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Krystian Kowalczyk tel. (91) 813 95 36, adres e-mail: kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl*

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy
3. Opis przedmiotu zamówienia

p.o. KOORDYNATOR
Działu Technicznego
inż. Krystian Kowalczyk

p.o. Z-ca DYREKTORA
ds. Administracyjnych

inż. Klaudiusz Dziubaka

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94