

M-2375-92/2018

Zapytanie ofertowe

na zamówienie o wartości nieprzekraczającej 30 000 EURO
prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych
/tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579/

SP ZOZ MSWiA w Koszalinie zaprasza do składania ofert na „**remont pomieszczeń poradni chirurgicznej w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2**”.

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie.

Adres do korespondencji: ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin.

E-mail: anna.lenartowicz@poliklinika.koszalin.pl.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest wykonanie remontu pomieszczeń poradni chirurgicznej w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2.
 - wariant pierwszy – dwa pomieszczenia
 - wariant drugi – trzy pomieszczenia
- b) CPV: 45453000-7 (roboty remontowe i renowacyjne).
- c) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią:
 - załącznik nr 1A do wariantu pierwszego,
 - załącznik nr 1B do wariantu drugiego.
- d) Zamawiający po otrzymaniu ofert dokona wyboru, który z dwóch wariantów będzie realizowany.
- e) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zawarcia umowy bez podawania przyczyny.

3. Termin wykonywania zamówienia:

- do 30.03.2018 r.

4. Kryteria wyboru oferty:

- a) Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria oceny ofert:
 - Cena - 90 %
 - okres gwarancji - 10%

- b) Za cenę oferty przyjmuje się łączną wartość brutto (z podatkiem VAT). Podana cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, z uwzględnieniem podatku VAT.
- c) Ceny ofert brutto (waga 90%) będą obliczone zgodnie z poniższym wzorem:

$$\frac{\text{najniższa cena spośród ważnych ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 90$$

- Na załączonym formularzu ofertowym (załącznik nr 3), należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
 - Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
 - Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
 - Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
- d) Okres gwarancji (waga 10%) - Zamawiający będzie przyznawał punkty w kryterium „okres gwarancji” w następujący sposób:
- gwarancja udzielona na okres < 12 miesięcy: 0 pkt
 - gwarancja udzielona na okres ≥ 12 miesięcy: 10 pkt
- e) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, nie podlegająca odrzuceniu, która otrzyma największą liczbę punktów. W przypadku, gdy w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe wpłyną do Zamawiającego oferty, wśród których dwie lub więcej ważnych ofert otrzyma taką samą liczbę punktów i liczba tych punktów będzie większa od liczby punktów uzyskanych przez pozostałe ważne oferty, Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji.

5. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz dokumenty wymagane w ofercie:

- a) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
- posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem niniejszego zamówienia;
 - posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie niezbędnym do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia;
 - dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
 - znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- b) Ocena spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu dokonana zostanie na podstawie oświadczenie Oferenta, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
- c) Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
- wypełniony opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1A i/lub 1B);
 - wypełniony formularz ofertowy Wykonawcy (załącznik nr 2);
 - wypełniony formularz danych Wykonawcy (załącznik nr 3);

- zaakceptowany i parafowany wzór umowy (załącznik nr 4);
- podpisany formularz oświadczenia Wykonawcy (załącznik nr 5);
- sporządzony przez Wykonawcę wykaz zrealizowanych prac remontowych, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie;
- kserokopia opłaconej polisy bądź inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż wartość oferty, którą składa Wykonawca;
- kserokopia aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- kserokopia aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- pełnomocnictwo do podpisania oferty i załączników o ile prawo do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałami. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.

6. Miejsce i termin złożenia ofert:

- a) Ofertę cenową można złożyć do dnia 09.03.2018 r. do godz. 12⁰⁰.
 - drogą elektroniczną na adres e-mail: anna.lenartowicz@poliklinika.koszalin.pl – jako potwierdzenie złożenia oferty traktuje się otrzymanie wiadomości zwrotnej z potwierdzeniem wpływu oferty.
 - osobiście w sekretariacie SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2 (p. 220, budynek A) – godziny pracy: 7:25-15:00;
 - przesłać pocztą lub kurierem na adres: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin (decyduje data wpływu, nie data stempla pocztowego/nadania); Oferta powinna zostać doręczona w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Remont pomieszczeń poradni chirurgicznej w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2”.
- b) Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.
- c) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

7. Informacje o formalnościach

a) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

b) Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

a) Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub drogą elektroniczną.

b) Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z wykonawcami w sprawie zamówienia publicznego jest Anna Lenartowicz, tel. 660-509-959, e-mail: anna.lenartowicz@poliklinika.koszalin.pl.

Załączniki:

1A. Opis przedmiotu zamówienia – wariant pierwszy.

1B. Opis przedmiotu zamówienia – wariant drugi.

2. Formularz ofertowy.

3. Formularz danych Wykonawcy.

4. Wzór umowy.

5. Oświadczenie Wykonawcy.

Data: 05.03.2018 r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej i ŚwiA w Koszalinie

mgr Elżbieta Czeszewska

.....