



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Nr sprawy: SP ZOZ/DZ/24/2019

Myszków, dn. 02-09-2019r.

.....
(strona internetowa Zamawiającego)

www.bip.zozmyszkow.pl

Zapytanie ofertowe

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, 42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29, zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest:
 - a. Wykonanie projektu budowlanego na remont dachu stacji TRAF0 ST- 2 w SP ZOZ w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29.
 - b. Uzyskanie pozwolenia budowlane na przebudowę dachu stacji TRAF0 ST-2.
 - c. Remont dachu stacji TRAF0- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera przedmiar robót (w załączeniu do niniejszego zapytania)
 - d. Sporządzenie dokumentacji powykonawczej.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Roboty budowlane należy wykonać zgodnie z wytycznymi określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym, z obowiązującymi normami, sztuką budowlaną, przepisami BHP, ppoż., oraz poleceniami inspektora nadzoru inwestorskiego.
4. Wszelkie użyte nazwy handlowe w opisie przedmiotu zamówienia prosimy traktować jako informację uściślającą. Dopuszcza się użycie do realizacji robót budowlanych produktów równoważnych, co do ich jakości i docelowego przeznaczenia, oraz spełnianych funkcji i walorów użytkowych. Zamawiający za produkty równoważne uzna takie, które spełnią parametry techniczne produktu wskazanego z nazwy handlowej.
5. Załączony przedmiar stanowi materiał pomocniczy celem sporządzenia wyceny.
6. **Wskazane jest przeprowadzenie wizji lokalnej**- Wykonawca zamówienia musi przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia.

W związku z powyższym wymagane jest od oferentów bardzo szczegółowe sprawdzenie warunków wykonania zamówienia. Zaleca się, aby Wykonawca, przed sporządzeniem oferty dokonał wizji lokalnej, zdobył wszelkie niezbędne informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty. Termin wizyty należy ustalić z Zamawiającym.

7. Okres gwarancji

Wykonawca udzieli **36** miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia od dnia bezusterkowego odbioru końcowego oraz **36** miesięcy rękojmi liczona od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **4 tygodni od daty uzyskania pozwolenia na budowę ale nie dłuższy niż do 10.11.2019r.**

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Postępowanie w całości będzie prowadzone w języku polskim.
2. Ofertę należy sporządzić na formularzach zgodnych, co do treści z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania.
3. Wykonawca poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane, opatrzone pieczęciami i podpisami osób upoważnionych i trwale ze sobą połączone (zszyte lub zbindowane).
5. Wszelkie skreślenia i korekty w tekście oferty mają być parafowane przez te same upoważnione osoby.
6. Oferta powinna zawierać:
 - wypełnione załączniki,
 - kosztorys ofertowy,
 - wydruk z rejestru centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub ksero KRS.
7. Wykonawca może zwrócić się pisemnie o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego w terminie nie późniejszym niż do dnia: **09-09-2019r. do godz. 12:00**, na adres e-mail: **przetargizoz@poczta.fm**
8. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, przekazując treść wyjaśnień Wykonawcom, oraz zamieści na stronie internetowej Zamawiającego, bez ujawniania źródła zapytania.

9. Zamawiający dopuszcza uzupełnianie/wyjaśnienia oferty drogą elektroniczną na adres e-mail: przetargizoz@poczta.fm lub fax nr 34/313-89-78.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć/przesłać do Sekretariatu Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, bud. B-3, z dopiskiem: **Oferta na „.....” nazwa zadania j/w.**

Termin składania ofert upływa dnia: **16-09-2019r. do godz. 12:00.**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, bud. B-2, sala konferencyjna, w dniu **16-09-2019r. o godz. 12:30.**

1. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego: www.bip.zozmyszkow.pl zakładka „zapytania ofertowe”.

VII. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ważności ofert na podstawie spełniania warunków opisanych w niniejszym zapytaniu oraz najniższej ceny.

Cena brutto oferty: 100 %

Zamawiający przyzna maksymalną liczbę punktów tj. 100 Wykonawcy, który przedstawi ofertę najtańszą.

Pozostałe oferty zostaną ocenione zgodnie ze wzorem:

$$C = \frac{\text{cena ofertowa najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt.}$$

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawców do wyjaśniania treści oferty.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wszystkich uczestników postępowania oraz zamieści informację na stronie internetowej www.bip.zozmyszkow.pl

IX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA.

Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdej chwili bez podania przyczyny.

X. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta po dokonaniu oceny zgodnie z warunkami zapytania zostanie uznana za najkorzystniejszą.

2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie powiadomiony o terminie i miejscu podpisania umowy w/g załączonego wzoru.

3. Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszego zapytania.

XII. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy zał. nr 1
2. Wzór umowy zał. nr 2.
3. Przedmiar robót.

Myszków dnia 02-09-2019 r.

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Myszkowie

Dariusz Kaczmarski
.....
(Dyrektor / kierownik jednostki)

Starszy Referent
ds. Zamówień Publicznych

Marek Winiarski