



**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/42/2019

Myszków dn. 25-10-2019r.

.....
(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:
 - c. Wymiana konstrukcji i remont dachu stacji TRAF0 –ST 2 w Szpitalu Powiatowym w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29- 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 i kosztorysu ofertowego.
6. 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 robót.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 4 tygodni od daty zawarcia umowy.

III. 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 winna zawierać:
 - wypełniony formularz ofertowy,
 - kosztorys ofertowy,
 - wydruk z rejestru centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub ksero KRS (nie obowiązkowe).

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. 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. lub na adres e-mail: przetargizoz@poczta.fm**

Termin składania ofert upływa dnia: **31-10-2019r. do godz. 12:00.**

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, bud. B-2, sala konferencyjna w dniu **31-10-2019r. o godz. 12:30.**

2. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego:

www.bip.zozmyszkow.pl zakładka „zapytania ofertowe”.

V. 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.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

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

VII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowanie bez podania przyczyny.

VIII. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta po dokonaniu oceny zgodnie z warunkami niniejszego postępowania 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.

IX. ZAŁĄCZNIKI

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

Myszków dnia 25-10-2019 r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Myszkowie
.....
(Dyrektor/kierownik jednostki)
Dariusz Kuczmier