



Zaproszenie do składania ofert

Nazwa zamówienia:

Wykonanie Usług Remontowo - Malarskich w pomieszczeniach Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13
numer kierunkowy: 12
tel.: 386-51-02, faks: 386-14-00
e-mail: dzp.zoz@poczta.fm
www.spzoz.proszowice.pl

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późniejszymi zmianami) na podstawie art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

PROSZOWICE, CZERWIEC 2014

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13
numer kierunkowy: 12
tel.: 386-51-02, faks:386-14-00
e-mail:dzp.zoz@poczta.fm
www.spzoz.proszowice.pl

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późniejszymi zmianami) na podstawie art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usług remontowo - malarskich w pomieszczeniach Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach zlokalizowanego przy ul. Kopernika 13.

Zakres prac remontowo- malarskich został określony w Załączniku nr 3 do zaproszenia do składania ofert.

Wykonawca wykona przedmiot zamówienia z własnych materiałów.

Materiały wykorzystane przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu zamówienia powinny posiadać świadectwa o dopuszczeniu tych materiałów do zadań budowlanych w służbie zdrowia (atesty).

Wykonawca obowiązany jest po wykonaniu prac remontowych i malarskich przedłożyć w stosunku do wykazanych materiałów w/w dokumenty. Dokumenty te zostaną dołączone do protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

Prace remontowo – malarskie będą wykonywane w czynnym obiekcie. Wykonawca obowiązany będzie wykonywać prace w sposób gwarantujący Zamawiającemu możliwość ciągłego świadczenia usług na rzecz pacjentów.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zapewnienie bezpieczeństwa wszystkim osobom przebywającym na terenie placówki .

W przypadku, gdzie Zamawiający użył nazw własnych dla określenia parametrów technicznych materiałów dopuszcza się złożenie oferty równoważnej o parametrach równoważnych lub wyższych.

Zamawiający wymaga udzielenia minimum 3 – letniej gwarancji jakości i rękojmi na wykonane prace w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.

Zamawiający zaleca aby Wykonawca zapoznał się z obiektem będącym przedmiotem zamówienia podczas wizji lokalnej. Zamawiający umożliwi dostęp do obiektu w terminie uprzednio uzgodnionym.

III TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie powinno być wykonane w terminie od dnia podpisania umowy do 31 lipca 2014 r.

IV WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ PRZEDŁOżyć WYKONAWCY:

- a) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, (Załącznik nr 4).
- b) Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i

doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania (wzór stanowi załącznik nr 4).

c) Dowody dotyczące najważniejszych robót, potwierdzające, że co najmniej 2 roboty zawarte w wykazie, o którym mowa w pkt b) zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

d) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

e) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia obowiązani są łącznie wykazać dokumenty określone w pkt IV b),c) . Natomiast dokumenty określone w pkt IV. a), d), e) winien przedłożyć każdy Wykonawca z osobna.

Powyższe dotyczy również Wykonawców będących osobami fizycznymi tj. przedsiębiorców podlegających wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej, także tych, którzy prowadzą wspólnie działalność gospodarczą lub są współnikami **spółki cywilnej**.

Oferta winna być podpisana przez każdego z wykonawców występujących wspólnie lub pełnomocnika.

Upoważnienie do pełnienia funkcji pełnomocnika wymaga podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z wykonawców występujących wspólnie/ partnerów - należy załączyć do oferty.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.

Dokumenty sporządzone przez Wykonawcę powinny być własnoręcznie podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadami rejestracji Wykonawcy **czytelny podpis wskazujący imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli identyfikacji można dokonać w inny sposób (czytelnie napisane jest imię i nazwisko np. pieczęć imienna) - dopuszczalna jest forma skrócona**.

Wszystkie dokumenty mogą być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, tzn. opatrzone datą (datą poświadczenia, nie zaś jakkolwiek inną datą znajdującą się na kserokopii dokumentu, choćby pochodziła z dnia poświadczenia), napisem „za zgodność z oryginałem” oraz podpisane przez osoby podpisujące ofertę lub przez osoby upoważnione do poświadczenia zgodności z oryginałem kserokopii dokumentów – w takim przypadku wraz z dokumentami Wykonawca powinien przedłożyć dokumenty, z treści których wynika umocowanie do dokonania tej czynności, o ile nie wynika ono z innych dokumentów składanych wraz z ofertą.

Dokumenty sporządzone w języku obcym powinny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

V.

SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, OSOBA UPRAWNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Do przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji między Zamawiającym i Wykonawcą Zamawiający wybiera formę pisemną.
2. Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawniona jest Marianna Maj, tel.12 386-52-14, faks: 12 386 52 58, e-mail: dzp.zoz@poczta.fm, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 15.00.

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z Wykonawcami.

VI

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca powinien obliczyć ceny poszczególnych pozycji i zsumować, a następnie wpisać cenę w stosownym miejscu w formularzu „Oferta”.
2. W cenie oferty (brutto) należy uwzględnić kwotę podatku od towarów i usług (VAT).
3. Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Cenę oferty w formularzu „Oferta” należy podać w formie ryczału – stosownie do uregulowań art. 628-632 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16 poz. 93 z późniejszymi zmianami).

Brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia, pominięcie, niedoszacowanie nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia ryczałtowego.

Wszystkie ceny i kwoty powinny być podane w zaokrągleniu do jednego grosza.

Cena oferty (brutto) jest **ceną**, która zostanie przyjęta do **oceny ofert**.

Cena musi być podana w złotych polskich (PLN) (cyfrowo i słownie).

VII.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana pismem maszynowym, komputerowym lub nieścieralnym atramentem, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, tj. własnoręcznie podpisana (czytelny podpis lub podpis i czytelnie napisane imię i nazwisko, np. pieczęć imienna) przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy.
Jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocników, Wykonawca powinien dołączyć do oferty pełnomocnictwa, z treści których wynika umocowanie do podpisania oferty przez pełnomocników. Wszystkie pełnomocnictwa dołączone do oferty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
2. Dla sporządzenia oferty należy wykorzystać formularz „Oferta” (Załącznik 1).
3. Cena oferty, kwota podatku od towarów i usług (VAT), okres gwarancji powinny być wpisane do odpowiednich rubryk formularza „Oferta”.
4. Wszelkie poprawki powinny być dokonane czytelnie i zaparafowane przez osoby podpisujące ofertę.
5. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Oferta nie może zawierać rozwiązań wariantowych, w szczególności więcej niż jednej ceny.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13

Znak sprawy: **06/2014**

Wykonanie usług remontowo - malarskich w pomieszczeniach Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ” – OFERTA

Nie otwierać przed dniem 25.06.2014 r. godz. 12:00

oraz opatrzonym nazwą i adresem Wykonawcy.

Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

VIII.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Ofertę należy złożyć w siedzibie SP ZOZ w Proszowicach 32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13 I piętro (sekretariat) w terminie do dnia **25 czerwca 2014 r. do godz. 11.30**, co oznacza, że z upływem powyższego terminu oferta powinna fizycznie znaleźć się u Zamawiającego.

Oferty zostaną otwarte w siedzibie SP ZOZ w Proszowicach, ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice, w dniu **25 czerwca 2014 r. o godz. 12:00**.

IX.

KRYTERIUM OCENY OFERT, SPOSÓB OCENY OFERT

Jedynym kryterium **oceny ofert** (o znaczeniu równym 100%) jest **cena**, tj. cena oferty (brutto).

Oferta z najniższą ceną zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego w kryterium oceny ofert - CENA

Nazwa kryterium: CENA

Wzór: $C = [(C_{min}/C_{bad}) \times 100] \times 100 \%$

Sposób oceny: punktacja 0-100 ilość punktów przyznanych zgodnie z wzorem
gdzie:

C - ilość punktów przyznanych dla kryterium cena

C_{min} - najniższa wartość brutto spośród oferowanych

C_{bad} - wartość brutto oferty badanej

100 % - waga kryterium cena

X.

FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Przed zawarciem umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie zobowiązany przekazać informacje niezbędne do przygotowania umowy, zgodnie ze wzorem umowy,

XI

WZÓR UMOWY

Wzór umowy zawarty jest w Załączniku 2 do Zaproszenia do składania ofert.

Załączniki:

1. Formularz „OFERTA”
2. Wzór Umowy
3. Opis przedmiotu zamówienia - Zakres prac remontowo - malarskich.
- 4 Oświadczenia Wykonawcy
5. Wykaz wykonanych usług.

Proszowice, dnia 12.06. 2014 r.

Zatwierdzam

....., dnia

OFERTA

Nazwa zamówienia:

Wykonanie Usług Remontowo - Malarskich w pomieszczeniach Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Kopernika 13
32-100 Proszowice**

Wykonawca:

(należy wpisać pełną nazwę i adres)

Tel.: _____ Faks: _____

REGON: _____ NIP: _____

Wpis do właściwego rejestru:

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym we wzorze umowy stanowiącym Załącznik 2 do Zaproszenia, które niniejszym akceptuję, za cenę:

Cena (brutto) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia _____ zł ____ gr.

(słownie złotych _____)

w tym:

kwota podatku od towarów i usług (VAT) _____ zł ____ gr.

Przedmiot zamówienia wykonam w terminie – do 31 lipca 2014 r.

Zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:

Oświadczam, że udzielam gwarancji na okres (min. 36 miesięcy).

Oświadczam, że okres rękojmi będzie obowiązywał przez cały okres gwarancji.

Oświadczam, że jestem upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję, w tym do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

(pieczęć i podpis)

....., dnia

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję w postępowaniu na Wykonanie Usług Remontowo - Malarskich w pomieszczeniach Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie przedmiotu zamówienia;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

(pieczęć i podpis)

Wykaz usług

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

L p.	Przedmiot usługi	Wartość usługi	Daty wykonania (od-do)	Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana
1.				
2.				
3.				
4.				

(pieczęć i podpis)

_____, dnia _____