



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Eksploatacyjno - Techniczny, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
tel. +48 774 062 551, faks +48 774 062 544, e-mail: technika@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, dn. 15.04.2021r.

OGŁOSZENIE o zamówieniu w trybie do 130.000 zł

1. Przedmiot zamówienia: **„Wykonanie prac remontowo budowlanych w Pracowni Mammograficznej związanych z wymianą aparatu mammograficznego.” - 2 zadania częściowe**

oznaczenie postępowania: **213/AZ/2021**

Realizacja zadania w bezwzględny terminie 04.05.2021 – 17.05.2021

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załączniki 2, 3 i 4 do niniejszego ogłoszenia.

3. Ogłoszenie zawiera dwa zadania:

a) roboty ogólnobudowlane Zadanie „a”

b) roboty posadzkarskie Zadanie „b”

4. W przypadku składania przez jednego Wykonawcę na dwa zadania – Wykonawca składa oddzielne oferty na każde z zadań

5. Siedziba Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

strona internetowa: www.e-szpital.eu

Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami, do potwierdzenia wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną jest st. Inspektor **Ryszard Smutek**; tel. 77 40 62 652; e-mail: technika@e-szpital.eu w godzinach pracy Zamawiającego tj. **7:00 – 12:00**.

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści Ogłoszenia na adres: technika@e-szpital.eu nie później niż do **20.04.2021r.** Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują drogą elektroniczną e-mail.

Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść ogłoszenia o zamówieniu. Dokonaną zmianę Zamawiający zamieści na stronie internetowej Zamawiającego.

Wszelkie modyfikacje, zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią ogłoszenia o zamówieniu i będą wiążące przy składaniu ofert. Informacja o przedłużeniu terminu składania ofert (jeżeli będzie to niezbędne dla wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji) zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

9. Przygotowanie oferty:

a) Zaleca się, aby ofertę przesłać / złożyć

- w nieprzejrystym opakowaniu / zamkniętej kopercie na adres zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu – Sekretariat, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, lub

- drogą mailową na adres technika@e-szpital.eu w formie skanu podpisanych dokumentów w formacie pdf, **lub**

- Platformę zakupową Zamawiającego: https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle w formie skanu podpisanych dokumentów w formacie pdf,

do dnia 22.04.2021r. do godz. 10:00, pod rygorem nie rozpatrzenia oferty wniesionej po tym terminie bez względu na przyczyny opóźnienia.

b) Zaleca się, by oznakowanie oferty składanej w Sekretariacie było następujące:

Nazwa i adres wykonawcy:

.....
.....

OFERTA w trybie do 130.000 zł:

**Wykonanie prac remontowo budowlanych w Pracowni Mammograficznej związanych z wymianą aparatu mammograficznego - zadanie ... –
postępowanie 213/AZ/2021**

Nie otwierać przed 22 / 04 / 2021r. Godz. 10:00

c) Wykonawca składa ofertę w języku polskim;

d) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca;

e) Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionym przez Zamawiającego wzorem (załącznik nr 1), winny zawierać informacje i dane określone we wzorze.

f) Wymagane dokumenty, jakie należy dołączyć składając ofertę:

- **Wypełniony Formularz ofertowy** (załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia);
- **Szczegółowy Kosztorys ofertowy sporządzony na podstawie załączonych przedmiarów robót.** (załącznik nr 2 i/lub 3 do niniejszego ogłoszenia) **oraz pozostawać w zgodności ze Specyfikacją Techniczną** (załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia)
- **Wzór umowy** (załącznik nr 5 do niniejszego ogłoszenia) powinien zawierać adnotację: „akceptujemy bez zastrzeżeń” wraz z podpisem osoby upoważnionej;
- **Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę**, o ile fakt ten nie wynika z dokumentów rejestrowych - w oryginale lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy.
- **Pełnomocnictwo dla podmiotu reprezentującego** w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo zawierać powinno umocowanie do reprezentowania w toku postępowania w tym do złożenia oferty albo do złożenia oferty i podpisania umowy (jeżeli dotyczy).

10. Termin i miejsce otwarcia ofert - w siedzibie zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

Dział Eksploatacyjno-Techniczny, pokój nr 14

dnia 22.04.2021r. o godz. 10:30.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu kwoty, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia zostaną podane następujące informacje: nazwa i siedziba Wykonawcy, którego oferta jest otwierana cena oraz termin wykonania zamówienia.

11. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Zamawiający dokona w tym czasie badania i oceny ofert oraz rozstrzygnięcia / unieważnienia postępowania.

Uwaga: W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

12. Zamawiający informuje, że będą realizowane w tym samym czasie i miejscu roboty innych branż tj. inst. wentylacji mech. i inst. elektryczne

13. Kryteria wyboru oferty: cena 100%

14. Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Zał.1 - Formularz ofertowy
2. Zał. 2 - Przedmiar robót ogólnobudowlanych - zadanie „a”
3. Zał. 3 - Przedmiar robót posadzkarskich – zadanie „b”
4. Zał. 4 - Specyfikacja techniczna
5. Zał.5 - Wzór umowy

.....
podpis osoby prowadzącej postępowanie

.....
podpis Kierownika Zamawiającego

FORMULARZ OFERTOWY

1. DANE OFERENTA

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej!:

KRS NIP Regon

Siedziba: Województwo:

Adres poczty elektronicznej: Strona internetowa:

Numer telefonu: Numer faksu:

2. PRZEDMIOT OFERTY

Oferta dotyczy zamówienia prowadzonego w trybie do 130.000 zł. - sygnatura akt:	213/AZ/2021
Ogłoszonego przez:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
Pod nazwą	Wykonanie prac remontowo budowlanych w Pracowni Mammograficznej związanych z wymianą aparatu mammograficznego.

3. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA

Części zamówienia*	Wartość netto	Wartość brutto
Zadanie „a” - Roboty ogólnobudowlane zł zł
Zadanie „b” – Roboty posadzkarskie zł zł

*na podstawie załączonego szczegółowego kosztorysu ofertowego - zał. nr 2 i/lub 3

4. TERMINY

Termin wykonania zadania **04 -17.05.2021 r.**

5. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: tel. kontaktowy, faks:,
zakres odpowiedzialności2. Imię / nazwisko: tel. kontaktowy, faks:,
zakres odpowiedzialności

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię Stanowisko, Telefon Fax

Zakres! : do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy / do zawarcia umowy.

7. Oświadczenie dotyczące postanowień ogłoszenia o zamówieniu:

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu.

2. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie publiczne w terminie określonym w ogłoszeniu o zamówieniu.

3. Oświadczamy, że znane są nam warunki realizacji zadania.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum¹ dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:.....6. Oświadczamy, iż **zamierzamy / nie zamierzamy**¹ powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy):
Część / zakres zamówienia:, nazwa (firma) podwykonawcy:

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

8. Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1):

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

9. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione informacje / dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

..... dnia

.....
podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu