



**SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH
ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO
WARSZAWA PRAGA POŁUDNIE**

04-082 Warszawa, ul. Krypska 39
Sekretariat tel. 22 810-06-04
mail: sekretariat1@szpzlo.praga-pld.pl



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy

DMZ.26.1882.2024

Warszawa, dnia 16.12.2024 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego (SZPZLO) Warszawa Praga Południe, w związku z prowadzonym rozpoznaniem cenowym mającym na celu zawarcie umowy pn: **„Wykonanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego (dalej: PFU) dla remontu i modernizacji pomieszczeń ZLO przy ul. Sygietyńskiego 3 (lokal użytkowy U-1) w Warszawie”**, należących do Miasta Stołecznego Warszawy, Pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, będących w administrowaniu Zakładu Gospodarowania Nieruchomościami w Dzielnicy Praga-Południe m.st. Warszawy, ul. Walewska 4, 04-022 Warszawa, wynajmowanych przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe z siedzibą przy ul. Krypskiej 39, 04-082 Warszawa oraz uczestnictwo w przygotowaniu postępowania na wybór Wykonawcy projektu i robót budowlanych, w tym udzielanie odpowiedzi na pytania uczestników postępowania, zwraca się z prośbą o przesłanie oferty cenowej.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Opis przedmiotu zamówienia stanowiący **Załącznik nr 2 do Zapytania**, który należy złożyć podpisany wraz z ofertą.
2. Zamawiający dokona oceny ofert w oparciu o łączny koszt wykonania usługi, podany przez Wykonawcę. Wszystkie wartości powinny być podane w polskich złotych oraz z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Warunki realizacji zamówienia określa **Załącznik nr 3 do Zapytania** – Projektowane postanowienia umowne.
4. Usługa będzie realizowana w terminie **do 13 tygodni od dnia podpisania umowy**, w tym:
 - 4 tygodnie po podpisaniu umowy – przedstawienie wstępnego Opracowania.
 - 16 dni przed końcem terminu obowiązywania umowy – przedstawienie ostatecznej wersji Opracowania.
5. Ofertę należy złożyć na załączonym Formularzu ofertowo - cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania.
6. Do oferty należy załączyć:
 - Aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - Kopie uprawnień lub zezwoleń do wykonywania czynności określonych w Opisie przedmiotu zamówienia (uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń);
 - w przypadku, jeżeli umocowanie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca do oferty powinien dołączyć dokument pełnomocnictwa udzielonego przez osoby uprawnione i obejmujący swym zakresem umocowanie do złożenia oferty.
7. Warunki udziału w postępowaniu:

o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia tj. prowadzą działalność w zakresie usług projektowych;
- 2) posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie przy realizacji zadań związanych z przedmiotem zamówienia.

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia referencji za wykonanie w okresie ostatnich 5 lat, co najmniej jednej usługi polegającej na opracowaniu dokumentacji PFU dla obiektów ochrony zdrowia.

- 3) dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym posiadającymi wymagane uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności: architektonicznej, konstrukcyjno-budowlanej, instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych,

instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektro-energetycznych, telekomunikacyjnych.

- 4) **nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).**
8. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty w formie elektronicznej, podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub e-dowodem bądź w formie pisemnej tj. podpisanego skanu oferty wraz z załącznikami.
Dokumenty składane w postaci skanu powinny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.
9. Zamawiający informuje, iż za najkorzystniejszą ofertę uzna ofertę zawierającą najkorzystniejszy bilans ceny i spełniającą wszystkie warunki i wymagania odnoszące się do przedmiotu zamówienia określone przez Zamawiającego.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do udzielenia wyjaśnień dotyczących złożonych ofert. W przypadku nie złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie lub, gdy wyjaśnienia nie potwierdzą zgodności oferty z wymaganiami Zamawiającego, Zamawiający ofertę Wykonawcy odrzuci;
11. Zamawiający udzieli wyjaśnień Wykonawcom najpóźniej na 2 dni przed składaniem ofert pod warunkiem, że zapytanie wpłynie nie później niż 4 dni przed pierwotnym terminem składania ofert.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
13. Termin związania ofertą wynosi **90 dni**.
14. **Kryteria oceny ofert: cena 100%**
15. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie i miejscu podpisania umowy.
16. **Zamawiający zaleca odbycie wizji lokalnej w obecnie funkcjonującej placówce przy ul. Sygietyńskiego 3 w Warszawie, celem weryfikacji informacji znajdujących się na Planie inwentaryzacji architektonicznej pomieszczeń przychodni, który może nie uwzględniać obecnego stanu rzeczywistego.**
Wizję lokalną można odbyć po uprzednim ustaleniu terminu z Zamawiającym.

[Ofertę należy złożyć do dnia 15.01.2025 r. do godz. 10.00 za pośrednictwem platformazakupowa.pl.](https://platformazakupowa.pl)

W sprawach dotyczących niniejszego Zapytania należy kontaktować się z Działem Marketingu i Zamówień Publicznych, Sekcja Zamówień Publicznych: za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/szpzlo.praga-pld>, poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”.

Załączniki do zapytania:

Załącznik nr 1 do Zapytania - Formularz ofertowo - cenowy

Załącznik nr 2 do Zapytania - Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3 do Zapytania - Projektowane postanowienia umowne

Załącznik nr 4 do Zapytania – Plan inwentaryzacji architektonicznej pomieszczeń przychodni przy ul. Sygietyńskiego 3

Zatwierdził:
Dyrektor SZPZLO
Warszawa Praga Południe
Iwona Puchalska
w dniu 16.12.2024 r.



**SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH
ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO
WARSZAWA PRAGA POŁUDNIE**

04-082 Warszawa, ul. Krypska 39
Sekretariat tel. 22 810-06-04
mail: sekretariat1@szpzlo.praga-pld.pl



podmiot leczniczy
miasta stołecznego
Warszawy