



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie

Rypin dnia 17.12.2020r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. 3 Maja 2
87-500 Rypin
tel. 54 230 87 23
fax. 54 280 59 22
www.spzozrypin.pl

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT Zapytanie ofertowe nr 20/2020

**Wykonanie projektu budowlanego wraz ze wszystkimi wymaganymi prawem
uzgodnieniami dla celu pozyskania decyzji pozwolenia na budowę dla planowanej
inwestycji**

pn;

**Przebudowa pomieszczeń po byłym oddziale położniczym z traktem porodowym na
Oddział chirurgii urazowo – ortopedyczny z własnym blokiem operacyjnym w
Samodzielnym, Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rypinie przy ulicy 3 Maja 2,
zlokalizowanym na II piętrze pawilonu głównego**

I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
KRS:0000009038
NIP: 892-12-96-985
Regon: 910858394

Strona internetowa: www.spzozrypin.pl

Poczta elektroniczna: ewa.kwiatkowska@spzozrypin.pl

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest
Ewa Kwiatkowska; tel. **54 230 87 23** w godz. od 8.00 do 14.30.

II. PŁATNIK

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie przy ul. 3 Maja 2,
87 – 500 Rypin.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest; Wykonanie projektu budowlanego wraz ze wszystkimi
wymaganymi prawem uzgodnieniami dla celu pozyskania decyzji pozwolenia na budowę dla
planowanej inwestycji pn;

Przebudowa pomieszczeń po byłym oddziale położniczym z traktem porodowym na Oddział chirurgii urazowo – ortopedyczny z własnym blokiem operacyjnym w Samodzielnym, Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rypinie przy ulicy 3 Maja 2, zlokalizowanym na II piętrze pawilonu głównego

Zakres opracowania;

- 1) Projekt budowlany wszystkich branż (architektura, konstrukcja, br. sanitarna i br. elektryczna)
- 2) Kosztorysy inwestorskie i przedmiary robót
- 3) Specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót

Zamawiający wymaga następującej ilości opracowań:

- 1) Pięć egzemplarzy dokumentacji projektowej zawierającej zakres prac budowlanych i instalacyjnych wymaganych do przebudowy pomieszczeń pod potrzeby oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej w wersji papierowej
- 2) Dwa egzemplarze w wersji cyfrowej edytowalnej i nieedytowalnej.
- 3) Po dwa egzemplarze w wersji papierowej kosztorysów inwestorskich, przedmiarów robót oraz STWO i R
- 4) Po dwa egzemplarze w wersji cyfrowej nieedytowalnej

Wymagany termin dostarczenia przedmiotu zamówienia - 29 styczeń 2021

ZAMAWIAJĄCY ZALECA OFERENTOM DOKONANIE WIZJI LOKALNEJ OBIEKTU

IV. MIEJSCE, TERMIN I WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Miejsce wykonania zamówienia: SP ZOZ Rypin, ul. 3 Maja 2, 87-500 Rypin

Termin złożenia oferty: do 22.12.2020 roku do godziny 12.00./sekretariat/ lub przesłać w formie podpisanego skanu, drogą mailową [/ewa.kwiatkowska@spzozrypin.pl](mailto:ewa.kwiatkowska@spzozrypin.pl)

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na podstawie wymagań i opisów zawartych w niniejszym zapytaniu.

Oferta powinna być:

- Kierowana do Zamawiającego na adres jak wyżej.
- Opatrzona pieczętką firmową Oferenta.
- Zamknięta w kopercie opatrzonej pieczętką firmową Oferenta oraz napisem

Nie otwierać przed dniem 22.12.2020 r. i godziną 10:15”

- Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie czy przedwczesne otwarcie oferty. W przypadku dostarczenia oferty pocztą kurierską, Oferent jest zobowiązany dostarczyć przesyłkę na adres podany w punkcie I.
- Posiadać datę sporządzenia oferty.
- Podpisana czytelnie przez Oferenta.
- Dopuszczamy złożenie oferty w formie skanu, potwierdzonego podpisem osoby/osób

upoważnionych drogą mailową na adres: ewa.kwiatkowska@spozrypin.pl.

Oferta powinna zawierać:

1. Kserokopie poświadczoną za zgodność z oryginałem niezbędnych uprawnień do wykonania przedmiotowego zadania, min. informację o firmie, prowadzonej działalności, wpisie do rejestru przedsiębiorstw KRS lub CEIDG.
2. Wypełniony **załącznik nr 1** zawierający ceny netto, podatek VAT, cenę brutto – wyrażone w polskich złotych. Podana cena winna obejmować całość przedmiotu zamówienia, uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Oferent może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmieniać.
3. Wszystkie składane dokumenty muszą być podpisane, a kserokopie podpisane za zgodność.
4. Wszystkie dokumenty w składanej ofercie muszą być trwale spięte.

VII. WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania zapytań przez Wykonawców dotyczących zapytania ofertowego. Pytania można kierować do Zamawiającego pisemnie drogą pocztową na adres jak wyżej, przesłane drogą mailową na adres ewa.kwiatkowska@spozrypin.pl **21.12.2020 r. do godz. 10:00**
2. Na wnioski o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadać.
3. Zamawiający, zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferta powinna być dostarczona do siedziby Zamawiającego (do sekretariatu administracji) **do dnia 22.12.2020 r. do godz. 10:00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 22.12.2020r o godz. 10:15 w Sekcji zamówień Publicznych – pokój nr 24 w budynku Administracji.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

IX. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert
2. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium ustalonym w niniejszym zapytaniu ofertowym tj. cena 100%
3. Do oceny ofert Zamawiający przystąpi niezwłocznie po ich otwarciu.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

X. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający poda przed otwarciem ofert kwotę jaką zamierza przeznaczyć na realizację niniejszej dostawy.
2. Zamawiający może unieważnić niniejsze zapytanie ofertowe bez wyboru oferty najkorzystniejszej w przypadku gdy wartość ofert przekroczy kwotę podaną na otwarciu ofert jak również bez podania przyczyny.
3. Po rozstrzygnięciu zapytania ofertowego (unieważnienie lub wybór najkorzystniejszej oferty) zostaną powiadomieni pisemnie lub drogą mailową o wyniku postępowania.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Wykonawcy którzy złożą ofertę będą nią związani przez 30 dni.

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Zatwierdził:

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rypinie
Anna Wilkanowska