

ZOZ.ZO/12/2020

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zamawiający – Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, zaprasza do złożenia oferty na:
Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej zamiennej:

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe wykonanie zamiennej dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla zadania pn. „**ROZBUDOWA BUDYNKU SZPITALA O ŁĄDOWISKO DLA ŚMIGŁOWCÓW NA DACHU ISTNIEJĄCEGO BUDYNKU SKRZYDŁO "C" Z NADBUDOWĄ ISTNIEJĄCEJ WINDY I KLATKI SCHODOWEJ W SKRZYDLE "B", ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM PRZY UL. KAROLA SZYMANOWSKIEGO 11,**” na podstawie przekazanej dokumentacji projektowej.

Usługi mają być realizowane w oparciu o **Opis przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami**, stanowiący **załącznik nr 1 do zaproszenia** oraz projekt umowy, stanowiący **załącznik nr 4 do zaproszenia**.

1. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu:

1) Wiedza i doświadczenie

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zrealizowali:

w przeciągu ostatnich 3 lat co najmniej 1 projekt ładowiska wyniesionego dla śmigłowców LPR o łącznej wartości wykonanych usług minimum 90.000,00 zł brutto.

W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:

wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - **wykaz usług załącznik nr 5**

2. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

1) Termin wykonania zamówienia: **5 miesięcy od podpisania umowy**

2) Warunki płatności: należność będzie w płatna w terminie **do 60 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT

3) **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia:**

- oświadczenie: **załącznik nr 3** do zaproszenia
- wykaz usług **załącznik nr 5** (zgodnie z opisem ust. 1 pkt. 1)
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.

4) Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: **Mariusz Pastuszka**

5) Termin związania ofertą: **30 dni, od terminu składania ofert.**

6) Opis sposobu przygotowywania ofert: **Oferent może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę.**

2. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert: **Zamówienia Publiczne ZOZ, na nr faxu: 41 247-80-50 lub e-mail: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl, do 04.06.2020 r. do godz. 11.00, otwarcie dnia 04.06.2020 r. o godzinie 11.30.**

3. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert: **cena 100%**

Oceny ofert w zakresie przedstawionego powyżej kryterium zostaną dokonane według następujących zasad:

$$\text{Ilość punktów badanej oferty} = (C_{\min} / C_{\text{bad}}) \times \text{WAGA}$$

przy czym 1% = 1 pkt

gdzie: $C_{\min}$ - najniższa cena spośród badanych ofert

C_{bad} - cena oferty badanej

4. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego: **O wyborze oferty zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia oraz zamieści te informacje na swojej stronie internetowej.**

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Załącznik do zaproszenia stanowią:

Nr 1. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Nr 2. druk oferty;

Nr 3. oświadczenie

Nr 4. projekt umowy

Nr 5. wykaz usług

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
Dyrektor ds. Lecznictwa
dr n. med. *Adam Karolik*

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
INSPEKTOR ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Anna
Anna LEWANDOWSKA

OFERENT

ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.
tel.041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

Pieczęć Oferenta
Regon:

OFERTA

Osoby upoważnione do występowania w imieniu firmy (zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem)

.....
imię i nazwisko stanowisko

Osoby upoważnione do podpisania umowy w imieniu firmy (zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem)

.....
imię i nazwisko stanowisko

- osoba upoważniona do kontaktu
tel..... e-mail
- osoba odpowiedzialna w sprawach realizacji przedmiotu zamówienia.....
tel..... e-mail

W nawiązaniu do zaproszenia do złożenia oferty na: „Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej zamiennej”
o wartości szacunkowej nie przekraczającej 30 tys. euro dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim:

1) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami, stanowiący załącznik nr 1 do zaproszenia za cenę:
netto..... zł, brutto z 23% podatkiem VAT..... zł

Słownie brutto:.....

2) Termin płatności - przelewem w terminie do 60 dni od otrzymania poprawnie wystawionej faktury, zgodnie z ust. 2 pkt. 2) zaproszenia

3) Termin wykonania zamówienia: 5 miesięcy od podpisania umowy

Oświadczamy, że :

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym
2. Nie zalegamy z odprowadzeniem składek na Ubezpieczenie Społeczne
3. Zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Przystąpimy do wypełniania nadzoru autorskiego niezwłocznie po pozyskaniu od Zamawiającego informacji o zawarciu umowy na roboty budowlane wykonywane w oparciu o dokumentację sporządzoną przez Wykonawcę.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

..... dnia 2020r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

oświadczam, że:

(nazwa Wykonawcy)

1) spełniam warunki udziału w postępowaniu;

2) wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3) w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5pkt. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ww. ustawy wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....

4) Oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby wykonawca reprezentowany przeze mnie powołuje się w niniejszym postępowaniu:

.....
.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
miejsce, data

.....
podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Sprawa: ZO/12/2020

Wykaz wykonanych zamówień w okresie ostatnich 3 lat

Przedmiot zamówienia	Nazwa i adres zamawiającego (odbiorcy)	Daty wykonania zamówienia	Wartość zamówienia
1	2	3	4

Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1 pkt. 1 zaproszenia. **Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wykazane zamówienia zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

.....
 podpis upoważnionego (-ych)
 przedstawiciela (-li) oferenta

Sprawa: ZO/12/2020

Wykaz wykonanych zamówień w okresie ostatnich 3 lat

Przedmiot zamówienia	Nazwa i adres zamawiającego (odbiorcy)	Daty wykonania zamówienia	Wartość zamówienia
1	2	3	4

Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1 pkt. 1 zaproszenia.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wykazane zamówienia zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

.....
podpis uprawnionego (-ych)
przedstawiciela (-li) oferenta