



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3
Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

Nadarzyn, 28.07.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczące wykonania koncepcji projektowej rozbudowy Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie

SPG ZOZ w Nadarzynie reprezentowany przez dyrektora zwraca się z zapytaniem ofertowym na wykonanie koncepcji projektowej rozbudowy Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie.

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie,
ul. Sitarskich 3, 05-830 Nadarzyn

II. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) zamówienia nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto.

KOD CPV WG WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIENÍ:

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego

71320000-7 Usługi inżynierskie w zakresie projektowania

III. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie koncepcji projektowej rozbudowy Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie.

Zakres prac zawiera załącznik Nr 3.



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

Warunki udziału w postępowaniu:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile obowiązek ich posiadania wynika z odrębnych przepisów

Oferty Wykonawców nie spełniających warunków zdefiniowanych w zapytaniu nie będą rozpatrywane.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wglądu w dokumenty potwierdzające spełnianie wyżej wymienionych warunków przed podpisaniem umowy na wykonanie usług.

Ubiegający się o udzielenie zamówienia ponosi koszty przygotowania i złożenia oferty.

IV. Wymagane dokumenty i oświadczenia:

Oferent zobowiązany jest przedłożyć stosowne dokumenty:

1. Wypełniony „Formularz oferty” stanowiący Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, podpisany przez Oferenta.
2. Oświadczenie, sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Podpisany Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego – Zakres prac do wykonania.

Dokumenty złożone w formie kopii muszą być opatrzone klauzulą: „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” i poświadczone przez Oferenta.

V. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na załączonym formularzu oferty – stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, wraz z wymaganymi załącznikami. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

VI. Informacje dotyczące ceny:

1. Wykonawca podaje dla oferowanej usługi cenę brutto (z VAT) . Kwotę oraz kwotę słownie należy wpisać w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Wartość zamówienia należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
4. Podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.
5. Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia ponosi Wykonawca (w tym m.in. koszt dojazdu, wykonania niezbędnych pomiarów).

VII. Termin wykonania usługi:

1. Do 4 tygodni od momentu podpisania umowy.

VIII. Kryteria wyboru ofert:

Kryteria formalne:

1. spełnienie warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt. IV Zapytania ofertowego,
2. złożenie kompletu dokumentów.
3. Kryterium wyboru oferty:
 - a) Cena-70%
 - b) Termin realizacji całego zamówienia-30%

Zamawiający będzie oceniał oferty za pomocą poniższego systemu punktowego:

- a) Cena ofertowa – oferta z najniższą ceną otrzyma 100 pkt, a pozostałe oferty proporcjonalnie mniej,
- b) Termin realizacji całego zamówienia – 30 pkt
 - okres realizacji zamówienia 21 dni – 30 pkt,
 - okres realizacji zamówienia 22 dni – 25 pkt,
 - okres realizacji zamówienia 23 dni – 20 pkt,
 - okres realizacji zamówienia 24 dni – 15 pkt,
 - okres realizacji zamówienia 25 dni – 10 pkt,
 - okres realizacji zamówienia 26 dni – 5 pkt,
 - okres realizacji zamówienia 27 dni – 0 pkt,



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

Łączna ilość punktów (P) przyznana danej ofercie zostanie obliczona według wzoru:

$P = (\text{najniższa cena ofertowa/cena oferty badanej}) * 100 * 70\% + (\text{ilość pkt. za termin realizacji całego zamówienia}) * 30\%$

Oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną liczbą punktów.

IX. Miejsce, termin i sposób składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć w formie
 - elektronicznej, na adres: kontakt@zoznadarzyn.pl
 - lub osobiście w SPG ZOZ w Nadarzynie ul. Sitarskich 3, 05-830 Nadarzyn; w zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem: „Wykonanie koncepcji projektowej rozbudowy Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie” do dnia **11.08.2017 r. do godz. 12.00.**
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w jednym egzemplarzu i podpisana przez Wykonawcę.
3. Otwarcie ofert nastąpi dnia **11 sierpnia 2017 roku o godzinie 12.15** w siedzibie Zamawiającego. Dokumenty, które wpłyną po wyżej określonym terminie, nie będą rozpatrywane.
4. Osoba do kontaktu: z-ca dyrektora SPG ZOZ w Nadarzynie Michał Bieńkowski, Tel. 22 739 48 40.



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

X. Informacja dotycząca zawarcia umowy z Wykonawcą:

1. Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa na realizację usługi.
2. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie telefonicznie Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
3. Zamawiający zawrze umowę w terminie do 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
4. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego, pod warunkiem podpisania aneksu zaakceptowanego przez obie Strony.

XI. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Wykaz załączników:

1. Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz oferty.
2. Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego – „Wykonanie koncepcji projektowej rozbudowy Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie”.