



# 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, 07.09.2017 r.

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Dotyczące: **Wykonania koncepcji programowo- przestrzennej rozbudowy/ przebudowy lub budowy nowego budynku dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie, na działce o nr ew. 440/1.**

SPG ZOZ w Nadarzynie reprezentowany przez Dyrektora zwraca się z zapytaniem ofertowym na wykonanie koncepcji programowo- przestrzennej rozbudowy/przebudowy lub budowy nowego budynku dla 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 ZAMÓWIEŃ:

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego

71320000-7 Usługi inżynierskie w zakresie projektowania

### **III. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie koncepcji programowo- przestrzennej rozbudowy/ przebudowy lub budowy nowego budynku dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie.**

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie koncepcji programowo- przestrzennej rozbudowy/ przebudowy lub budowy nowego budynku dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie, przy ul. Sitarskich 3, działka o nr ew. 440/1.

Wykonawca przedstawi trzy rozwiązania koncepcyjne z uwzględnieniem n/w założeń projektowych:

- 1) Dobudowanie nowego budynku wraz z połączeniem z istniejącym budynkiem Zakładu,
- 2) Dobudowanie nowego budynku i nadbudowę istniejącego budynku Zakładu,
- 3) Wybudowanie oddzielnego budynku nie połączonego z istniejącymi zabudowaniami Zakładu.

W wyniku przebudowy i rozbudowy lub budowy należy przewidzieć:



## 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

1. Rejestrację dla pacjentów zawierającą:
  - stanowiska rejestratorek z informacją telefoniczną;
  - kasę, szatnię, WC dla pacjentów, przewijak;
  - system przywoławczy pacjenta;
  - hol wejściowy do rejestracji, szeroki z wiatrołapem/kurtyną powietrzną;
2. Poczekalnię dla pacjentów funkcjonalnie oddzieloną od strefy pacjentów oczekujących na rejestrację;
3. Min. 8 gabinetów lekarskich o pow. 18-20 m2 każdy w tym dwa gabinety składające się z dwóch pomieszczeń (część brudna, część czysta);
4. Dodatkowe pomieszczenie do sterylizacji narzędzi, brudownik, pomieszczenie techniczne dla sprzętu IT.
5. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy z możliwością wykonywania badań endoskopowych;
6. Rehabilitację w postaci open-space z możliwością podziału na boksy dla pacjentów. Dla oddziału rehabilitacji należy przewidzieć niezbędne zaplecze higieniczno-socjalne;
7. Część pediatryczną z rozdzieleniem na dzieci chore i zdrowe, poczekalnią, punktem szczepień oraz gabinety lekarskie pediatrów. Powierzchnia powinna posiadać poczekalnię, izolatkę, toaletę z przewijakiem dla niemowląt;
8. Rozbudowę gabinetu stomatologii na 2-3 stanowiska przygotowane do niezależnej pracy. (niezależne wejście z zewnątrz);
9. Pomieszczenia socjalne z salką konferencyjną;
10. Przygotowanie przy budynku strefy postojowej karetek (zadaszenie, wyprowadzenie odpowiednich instalacji);
11. Aranżację dotychczasowej rejestracji w istniejącym budynku na potrzeby medyczne;
12. Pomieszczenia magazynowe i techniczne;
13. System komunikacji audio-wizualnej (ekrany + głośniki);
14. Dodatkowy parking od strony ul. Pruszkowskiej;
15. O ile będzie to możliwe, wydzielenie części mieszkalnej/archiwum na poddaszu;

Wykonawca, ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu 3 rozwiązań koncepcyjnych, do w/w założeń wraz z szacunkową wyceną kosztów dla każdego z rozwiązań koncepcyjnych. Termin przedstawienia rozwiązań – 14 dni od zawarcia umowy. Następnie po akceptacji Zamawiającego jednego z wariantów rozwiązań koncepcyjnych, Wykonawca wykona pełną koncepcję, która ma zawierać, co najmniej:

1. Część opisową: opis technicznych rozwiązań architektonicznych, funkcjonalno-przestrzennych, konstrukcyjnych, technologicznych, instalacyjnych, materiałowych, wyposażenia, zagospodarowania terenu.
2. Część rysunkową :
  - plan sytuacyjny zagospodarowanie terenu obejmujący usytuowanie obiektu, ciągów komunikacyjnych, dróg wewnętrznych, zieleni, proponowane trasy przebiegu sieci zewnętrznych,
  - rzuty kondygnacji budynku z układem funkcjonalnym pomieszczeń, ich przeznaczeniem, wielkością powierzchni i opisem rozwiązań materiałowych, system komunikacji audio-wizualnej,
  - rysunki elewacji z pełnym widokiem budynku, z kolorystyką elewacji.



## 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

- charakterystyczne przekroje,
- 3. Wizualizację z poziomu terenu i lotu ptaka,
- 4. Makieta, w skali 1:25,
- 5. Wycenienie planowanych kosztów prac projektowych i wykonania robót budowlanych określonych w koncepcji. Wycena powinna obejmować szacunkowe zestawienie kosztów z uwzględnieniem nakładów finansowych, w szczególności na: dokumentację projektową, nadzór autorski, roboty budowlane, zakup urządzeń i wyposażenia.

Ilość egzemplarzy:

- 3 wersje w formie papierowej
- 1 wersja elektroniczna w formacie pdf oraz dwg.

Wykonawca wykona koncepcję w oparciu o obowiązujące przepisy, w szczególności :

- Zapisy Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego dla działki o nr ew. 440/1. (treść planu dostępna na stronie: [www.nadarzyn.pl/](http://www.nadarzyn.pl/) zakładka MPZP Gminy Nadarzyn.)
- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r., w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, tj. określenie czy zachodzi obowiązek przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko.

**Zamawiający informuje, że wskazane jest aby Wykonawca dokonał wizji lokalnej na miejscu, w celu zapoznania się ze stanem istniejącym przedmiotu zamówienia, Wizja lokalna przeprowadzana jest po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Zamawiającym oraz na koszt Wykonawcy.**

#### **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.

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:

- do 28 dni, liczone od daty zawarcia umowy.

### VIII. Kryteria wyboru ofert:

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 70 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,

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



## 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

rozbudowy Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie” do dnia **15.09.2017 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 **15.09.2017 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.

### **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.
- 5.

### **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 – Wzór umowy