

.....  
(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-19/ZO/2017

(Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP,  
Przeprowadzone w oparciu o Regulamin udzielania przez WSZ w Koninie zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane o  
wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto )

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot zamówienia

### I. Nazwa Przedmiotu zamówienia

Pełnienie kompleksowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadań określonych w pakietach dla WSZ w Koninie.

**Zadanie nr 1** – Wykonanie roboty budowlanej w formule „zaprojektuj i wybuduj” określonej w pakietach

Pakiet 1 – Termomodernizacja budynków B i F przy ul. Szpitalnej 45.

Pakiet 2 – Wymiana wyrzutni wentylacji grawitacyjnej na budynku łózkowym ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1.

**Zadanie nr 2** – Wykonanie roboty budowlanej w formule „zaprojektuj i wybuduj” dla inwestycji pn.: „Przebudowa pomieszczeń w budynku C, III piętro Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Koninie na hostel dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków wraz z zakupem wyposażenia”, z podziałem na pakiety:

Pakiet 1 – zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych z instalacjami (oprócz instalacji gazów medycznych)

Pakiet 2 – zaprojektowanie i wykonanie instalacji gazów medycznych

**Zadanie nr 3** – Wykonanie roboty budowlanej dot. przebudowy i remontu Oddziału Leczenia Uzależnień, z podziałem na zadania:

Pakiet 1 – Przebudowa pomieszczeń w piwnicy budynku OLU dla potrzeb Dziennego Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Poradni Leczenia Uzależnień.

Pakiet 2 – Remont Oddziału Leczenia Uzależnień na wszystkich kondygnacjach

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1.

**Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.**

## II. Termin realizacji zamówienia:

**Do dnia wygaśnięcia gwarancji/rękojmi Wykonawcy robót budowlanych**

Pakiet 1 - Planowany termin odbioru zadania: 30.09.2017 rok.

Pakiet 2 - Planowany termin odbioru zadania: 15.11.2017 rok.

Pakiet 3 - Planowany termin odbioru zadania: 15.11.2017 rok.

## III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 %

## IV Warunkiem udzielenia zamówienia jest :

1. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie nadzór inwestorski obejmujący minimum:
  - Dwie roboty budowlane, każda o wartości nie mniejszej niż 1 000 000,00 zł brutto z czego przynajmniej jedna polegająca na budowę/przebudowę/rozbudowę oddziału łóżkowego/zakładu szpitala.
  
2. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponować po minimum 1 osobie posiadającą uprawnienia do wykonywania nadzoru inwestorskiego bez ograniczeń w specjalnościach :
  - konstrukcyjno – budowlanej (koordynator zespołu),
  - instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń ciepłych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych,
  - instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych,

**Uwaga:** jeżeli zajdzie taka potrzeba wynikająca z robót budowlanych, Wykonawca zapewni nadzór inwestorski w innej specjalności jak wyżej, w celu zapewnienia właściwego nadzoru,

  - a) Inspektorzy nadzoru wszystkich branż muszą posiadać minimum 5-letnie wymagane ważne uprawnienia w pełnieniu funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego (załącznik nr 3) oraz muszą być wpisani na listę członków właściwej Izby Samorządu Zawodowego,
  - b) osoby pełniące funkcję nadzoru będą dostępne na potrzeby Zamawiającego

- i Wykonawcy robót w dni robocze w godz. od. 7:00 do 15:00,
- c) w przypadku składania oferty wspólnej warunki zostaną uznane przez Zamawiającego, za spełnione jeżeli warunki określone w ppkt. b) i c) Wykonawcy składający ofertę wspólną będą spełniać łącznie,

**V. Istotne warunki zamówienia przyszłej umowy: zawarte zostały w projekcie umowy - załącznik nr 5**

**VI. Oferta powinna zawierać:**

1. Wypełniony formularz ofertowy (**załącznik nr 2**),
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
3. Informacja o zrealizowanych nadzorach inwestorskich w ostatnich trzech latach, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem podmiotu na rzecz , którego realizował usługi ich rodzaju i wartości, czasu realizacji i czy usługa została wykonana należycie. - **załącznik nr 4**
  - 3.1 W celu potwierdzenia spełniania ww warunku do oferty należy dołączyć :
    - poświadczenie lub **inne dokumenty** – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest on w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.
4. Wykaz osób odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu zamówienia - **załącznik nr 3**
  - 4.1 W celu potwierdzenia spełniania ww. warunków do oferty należy załączyć następujące dokumenty:
    - a) wykaz kadry technicznej przewidzianej do nadzorowania robót jw.,
    - b) kserokopię uprawnień budowlanych osób w poszczególnych branżach,
    - c) aktualne zaświadczenie osób o wpisie na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego (zgodnie z ustawą z dnia 15.12.2000 r. o samorządach zawodowych architektów, inżynierów budownictwa oraz urbanistów – Dz. U. Nr 5, poz.42 z późn. zm),

**Uwagi:**

1. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

2. Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwale zespolona, strony ponumerowane.
4. **OFERTY NIESPEŁNIAJĄCE WARUNKÓW ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

**VII. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 03.07.2017r.. do godziny 10.00**

Na adres:

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie ul. Szpitalna 45, budynek D II piętro,  
Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją: „ZAPYTANIE OFERTOWE NR 19 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 03.07.2017 r. DO GODZ. 11.00”**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.07.2017 r. o godz. 11.00 w pokoju 3/43

Termin na zadawanie pytań do 27.06.2017 r.

Odpowiedzi zostaną udzielone 28.06.2017r.

**VIII.** O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej <http://szpital-konin.pl/SK/category/do-30-000-e/> . W przypadku, gdy wyłoniony Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy, Zamawiający uprawniony jest do podpisania umowy z wykonawcą następnym w kolejności.

**IX .** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy – bez żadnych roszczeń ze strony wykonawców.

Kierownik  
Działu Zmówień Publicznych

2017-06-22 mgr Bogusława Szafrńska

(data i podpis osoby sporządzającej)

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Finansowych

2017-06-22 Dorota Kotecka

zatwierdził

22.06.2017  
RADCA PRAWNY  
Rafał Rybicki

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1
2. Formularz ofertowy załącznik nr 2
3. Wykaz głównych usług – załącznik nr 3
4. Wykaz osób odpowiedzialnych za wykonanie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 4
5. Projekt umowy załącznik nr 5
6. PFU Termomodernizacja – załącznik 6
7. PFU Wywietrzniki grawitacyjne – załącznik nr 7
8. PFU Hotel zadanie 1 – załącznik 8
9. PFU Hotel zadanie 2 – załącznik 9
10. Przebudowa OLU – załącznik 10
11. Remont OLU – załącznik 11