



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszaków
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1



Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, http://www.szpitalwyszkow.pl/

Wyszaków, dnia 18 listopada 2022 r.

DEZ/Z/341/PU-47/2022

ZAPYTANIE OFERTOWE nr DEZ/Z/341/PU-47/2022

Przedmiotem zapytania ofertowego jest „Likwidacja barier architektonicznych w SPZZOZ w Wyszkanie poprzez budowę dwuprzystankowej platformy do transportu osób niepełnosprawnych ruchowo do Poradni Leczenia Uzależnień na ul. Gen. Józefa Sowińskiego 61/9”

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 1710) zwracamy się z poniższym zapytaniem ofertowym

Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoby do kontaktów: Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69 e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl
Przedmiot zamówienia (opis, parametry, ilość, itp.)	Likwidacja barier architektonicznych w SPZZOZ w Wyszkanie poprzez budowę dwuprzystankowej platformy do transportu osób niepełnosprawnych ruchowo do Poradni Leczenia Uzależnień na ul. Gen. Józefa Sowińskiego 61/9 Opis przedmiotu zamówienia stanowią Załącznik nr 2 OPZ oraz Załącznik nr 4 Wzór umowy
Podstawowe akty prawne	Ustawa z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 1710).
Termin realizacji zamówienia (okres, data)	Termin realizacji: do dnia 28.02.2023. r.
Opis kryteriów wyboru Wykonawcy	C – Cena – 100 % (maximum 100 pkt.) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru: $C = \frac{C \text{ min}}{C \text{ of}} \times 100$

	<p>C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku)</p> <p>C_{\min} – najniższa cena spośród oferowanych</p> <p>C_{of} – cena z ocenianej oferty</p>
Warunki udziału - wymogi	<p>Zamawiający wymaga, aby Wykonawca:</p> <ol style="list-style-type: none"> Wykazał, że posiada odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą realizację zamówienia, spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu. <u>Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożony Załącznik nr 3</u> Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu w dniu zawarcia Umowy kopię polisy ubezpieczenia Wykonawcy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej i posiadanego mienia z minimalną sumą gwarancyjną 200.000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia wraz z potwierdzeniem opłacenia składki. Wykonawca w dniu zawarcia Umowy zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości 5% ceny brutto przedstawionej w ofercie
Istotne warunki zamówienia	<ol style="list-style-type: none"> Termin płatności: do 60 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy.
Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma)	<p>Oferty należy złożyć do dnia 25.11.2022 roku do godz. 11.00</p> <p>Oferty należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w postaci elektronicznej.</p> <p>Ofertę należy złożyć na adres: zp@szpitalwyszkow.pl.</p> <p>Sposób przygotowania oferty:</p> <p>Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo.</p> <p>Oferta powinna zawierać:</p> <p>Załącznik nr 1 – Formularz oferty</p> <p>Załącznik nr 3 – Potwierdzenie spełnienia warunków i braku podstaw wykluczenia</p> <p>Oferty nie będą podlegały ocenie w przypadku, gdy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zostaną złożone po upływie terminu składania ofert, - treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania, - Wykonawca nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym terminie lub nie wykaże spełnia warunków udziału w postępowaniu, - będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową.
Warunki zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru:	<p>Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> nie wpłynęła żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania, cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa, postępowanie będzie obarczone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
Warunki odwołania postępowania	<p>Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Odwołanie może nastąpić w każdym czasie przed</p>

	upływem terminu składania ofert. Informację o odwołaniu postępowania, Zamawiający prześle Wykonawcom, którzy dokonali złożenia oferty.
Pozostałe wymagania	Termin związania ofertą wynosi 30 dni. SPZZOZ w Wyszkanie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych, wystąpienia do Wykonawców (Oferentów) o wyjaśnienia i uzupełnienia ofert, negocjacji i warunków wykonania.

Informacyjnie:

1. Wykonawca ma prawo do zadawania pytań do dnia 22.11.2022 r. do godz. 11.00
2. Odpowiedzi na pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl
3. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl

Załączniki:

- Załącznik nr1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – OPZ – Szczegółowa oferta cenowa
- Załącznik nr 3 – Potwierdzenie spełnienia warunków i niepodleganiu wykluczeniu
- Załącznik nr 4 – Wzór umowy


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkanie
Tomasz Baroński

