

ZAPYTANIE OFERTOWE DTECH/9/06/21

I. PODSTAWA PRAWNA

Zamówienie klasyczne poniżej progu określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019; oraz art. 44 ust. 2 ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869) zwracamy się z zapytaniem ofertowym.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Opis przedmiotu zamówienia

„Termomodernizacja części ścian obiektu szpitala przy ul. Mickiewicza 21 w Krotoszynie II”

2. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do termomodernizacji ściany południowej i północnej łącznika w szpitalu Powiatowym w Krotoszynie przy ul. Mickiewicza 21 oraz wykonanie obróbek blacharskich. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załącznik nr 3 - rzut elewacji oraz załączniki nr 4 i 5 - kosztorys ofertowy.

3. Termin realizacji zamówienia

30 dni licząc od daty podpisania umowy.

4. Okres gwarancji : Wykonawca zaakceptuje gwarancję na wykonane roboty budowlane – **5 lat** licząc od protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia.

5. Warunki płatności

30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

6. Inne warunki - brak

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

1 . Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru)

~~2 . Wypełniony formularz cenowy (wg załączonego wzoru),~~

3 . Wypełniony i podpisany kosztorys ofertowy.

IV. KRYTERIUM OCENY OFERT

Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym lub opracowaną przy użyciu komputera.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
4. Oferta Wykonawcy winna spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu, a także zawierać wszystkie żądane dokumenty i załączniki.
5. Oferta oraz wymagane załączniki składane wraz z ofertą wymagają pieczęci i podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
6. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy wymaga załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego, w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii.
7. Wszystkie kserokopie dokumentów, oświadczeń winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną.
8. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/ osób podpisujących ofertę.
9. Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
10. Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje odrzucenie oferty.
11. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji nie mogą zostać ujawnione innym uczestnikom postępowania poprzez wydzielenie ich w sposób widoczny i niebudzący wątpliwości, z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”.
12. Ofertę należy umieścić w opakowaniu zamkniętym i zaadresowanym do Zamawiającego na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2
63-700 Krotoszyn
Sekretariat**

Zamknięte opakowanie zawierające ofertę Wykonawcy, winno być opisane:

- nazwą i adresem **Wykonawcy**

z dopiskiem:

„Zapytanie ofertowe DTECH/9/06/21

dotyczące „Termomodernizacja części ścian obiektu szpitala w Krotoszynie II”

Nie otwierać przed 18.06.2021r.

godz. 13:30

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

VI. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną do Zamawiającego o wyjaśnienie treści wszelkich wątpliwości dotyczących zapytania ofertowego oraz sposobu przygotowania i złożenia oferty.

2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego dotrze do zamawiającego nie później niż **do końca dnia 14.06.2021r.** na adres: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej Zamawiający będzie miał prawo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

VII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oryginał oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn- sekretariat.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **18.06.2021 r. o godzinie 13:00**

Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

VIII. OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:

w sprawach merytorycznych:

Mirosław Lindner – nr tel. (62) 582-12-51 ; kom. – 512 016 088
adres e-mail : miroslaw.lindner@spzoz-krotoszyn.pl

w sprawach formalnych:

Donata Łopaczyk tel. 62 58 21 222
adres e-mail: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl

IX. WYBÓR OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę pisemnie oraz określi termin podpisania umowy, a w przypadku umieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej Zamawiający zamieści informację o wyborze oferty na stronie internetowej.

X. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy – *załącznik nr 1.*
2. Projekt umowy – *załącznik nr 2.*
3. Rzut elewacji – załącznik nr 3.
4. Załącznik nr 4-Kosztorys ofertowy_elewacja PD.
5. Załącznik nr 5-Kosztorys ofertowy_elewacja PN.
6. Załącznik nr 6-Opinia konserwatora zabytków.

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
Iwona Wiśniewska