**Znak sprawy: Z.II.260.053.Zp.2021**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**Sporządzenie pisemnej opinii /ekspertyzy/**

**w sprawie zadania inwestycyjnego pod nazwą:**

**„Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Nisku – stan surowy otwarty”,**

**realizowanego na podstawie umowy nr 081/Zp/2020 z dnia 11.09.2020 r.**

**przez Zakład Remontowo-Budowlany Józef Bajek**

***W trybie:***

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

***Podstawa:***

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, Listopad 2021**

**Znak sprawy: Z.II.260.053.Zp.2021** Nisko, dnia: **29/11/2021 r.**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH**

**RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**

**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**

**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail:** [**przetargi@szpital-nisko.pl**](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)

1. Opis przedmiotu zamówienia: **Sporządzenie pisemnej opinii /ekspertyzy/ w sprawie zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Nisku – stan surowy otwarty”, realizowanego na podstawie umowy nr 081/Zp/2020 z dnia 11.09.2020 r. przez Zakład Remontowo-Budowlany Józef Bajek.**

**Realizacja zamówienia obejmuje sporządzenie pisemnej opinii /ekspertyzy/ obejmującej:**

* ustalenie aktualnego rzeczywistego stanu zaawansowania robót;
* ustalenie zakresu robót, pozostających do wykonania zgodnie z umową wg stanu na dzień sporządzenia opinii;
* ustalenie najbardziej przewidywalnego poziomu zysku wykonawcy na realizacji całej inwestycji lub
* ustalenie najbardziej przewidywalnego poziomu straty wykonawcy na realizacji całej inwestycji wskutek zmiany stosunków (tj. zmiany cen materiałów wymienionych w kolejnym tiret);
* ustalenie przewidywalnej globalnej różnicy w kosztach materiałów w postaci stali, prętów zbrojeniowych, blachodachówek, drewnianych więźb dachowych, pustaków, niezbędnych do zrealizowania zadania w zakresie wynikającym z umowy wykonawcy i zamawiającego (dotyczy materiałów, które mają zostać użyte w celu zakończenia inwestycji – materiały już wbudowane nie podlegają obliczeniom);
* zweryfikowanie wyliczeń wykonawcy dotyczących przewidywalnych różnic w cenach określonych w jego piśmie z dnia 05.08.2021 r., stanowiących załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

1. Termin wykonania zamówienia: **w ciągu 7 dni od dnia zawarcia umowy.**
2. Dodatkowe zastrzeżenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zastrzeżenia** |
| **1.** | Z postępowania wyklucza się wykonawców którzy wykonywali usług na rzecz wykonawcy lub pozostają z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może rzutować na treść opinii. |
| **2.** | Z terenem inwestycji, aktualnym stanem zaawansowania, dokumentacją istotną dla realizacji przedmiotu umowy można zapoznać się po wcześniejszym umówieniu telefonicznym pod numerem: 15 8416 779 (Dział Zamówień Publicznych, Piotr Tabor). |
| **3.** | Przy ustalaniu cen materiałów należy wziąć pod uwagę najkorzystniejsze oferty z rynku lokalnego (chyba, że uzasadnione ekonomicznie i możliwe z punktu widzenia skali zamówienia będzie sięgnięcie bezpośrednio do ofert producentów). |
| **4.** | Do zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. |
| **5.** | W przypadku, gdy cena przekroczy założony przez zamawiającego budżet, zamawiający uprawniony będzie do zmniejszenia zakresu zamówienia prowadząc negocjacje z oferentami lub będzie uprawniony do rezygnacji z zamówienia. |

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Formularz ofertowy.** |

1. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

* **Wojciech Kozłowski** – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych, tel. (15) 8416 701,
* **Piotr Tabor** – Starszy specjalista ds. zamówień publicznych, tel. (15) 8416 779.

1. Termin związania ofertą: **30 dni.**
2. Opis sposobu przygotowywania ofert:

* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
* Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
* Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: **„Oferta na sporządzenie pisemnej opinii /ekspertyzy/ w sprawie zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Nisku – stan surowy otwarty”, realizowanego na podstawie umowy nr 081/Zp/2020 z dnia 11.09.2020 r. przez Zakład Remontowo-Budowlany Józef Bajek”** należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie SPZZOZ w Nisku lub przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e-mail: [**przetargi@szpital-nisko.pl**](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)w nieprzekraczalnym terminie do dnia **06/12/2021 r.** do godziny **10.30.**

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez zamawiającego.

1. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 06/12/2021 r. godzina 11.00.**

1. Opis sposobu obliczenia ceny:

**Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.**

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

* zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa kryterium** | **Waga** |
| **1** | **Cena (koszt)** | **100 %** |

* punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| **1** | **Cena (koszt): Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga**  **gdzie:**  **- Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert**  **- Cof – cena podana w badanej ofercie** |

1. Załączniki:

* Załącznik nr 1 – wzór formularza ofertowego,
* Załącznik nr 2 – Pismo Zakładu Remontowo-Budowlanego Józef Bajek z dnia 05/08/2021 r.,

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DYREKTOR**  **Samodzielnego Publicznego**  **Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**  ***Paweł Tofil*** |
| Data: 29/11/2021 | podpis Kierownika Zamawiającego |

**Załącznik nr 1**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1**

**37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.053.Zp.2021 na: „**Sporządzenie pisemnej opinii /ekspertyzy/ w sprawie zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Nisku – stan surowy otwarty”, realizowanego na podstawie umowy nr 081/Zp/2020 z dnia 11.09.2020 r. przez Zakład Remontowo-Budowlany Józef Bajek** oferujemy realizację usług objętych zapytaniem ofertowym, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

Cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

(*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

(*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. \_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury.

Termin realizacji zamówienia wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami\* / zamierzamy zlecić podwykonawcom\*.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* - niepotrzebne skreślić**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy