

# SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szczecin, dnia 09.01.2018 r.

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

### Nadzór inwestorski robót sanitarnych

#### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie  
ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954  
<http://www.spwsz.szczecin.pl>  
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

#### 2. TRYB POSTĘPOWANIA

- 2.1. *Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców. Do udzielenia niniejszego zamówienia z uwagi na spełnienie przesłanki określonej w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), przepisów tej ustawy nie stosuje się.*
- 2.2. *Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu zastosowanie mają postanowienia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, zaś w sprawach w nim nieuregulowanych - przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380. ze zm.).*

#### 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest nadzór inwestorski i pełnienie funkcji Inspektora robót instalacji sanitarnych podczas realizacji zadania pod nazwą pn.: „Przebudowa I piętra budynku „A” Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4 na potrzeby Oddziału Geriatrii i Przewlekłe Chorych, w granicach działki nr 3/38 z obrębem 2036”.

Szczegółowy zakres obowiązków zawiera opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 3.

#### 4. TERMIN WYKONANIA:

- 4.1. *Termin wykonania zamówienia – 300 dni od daty podpisania umowy*

**Lokalizacja:** 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



### 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 5.1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniający warunek
- 5.2. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia,
- 5.3. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 5.4. Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca spełnił warunek, jeśli wykaże, że posiada wiedzę i doświadczenie w realizacji usług o charakterze podobnym do przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego, tj. że Wykonawca zrealizował należycie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie co najmniej jedną usługę podobną, polegającą na sprawowaniu nadzoru inwestorskiego i pełnieniu funkcji Inspektora robót instalacji sanitarnych podczas przebudowy, rozbudowy lub budowy budynku lub jego części o powierzchni 500 m<sup>2</sup> i wartości robót budowlanych w wysokości 1,2 mln brutto w obiekcie budynku wymienionego w załączniku do Ustawy Prawo Budowlane, Kategorie Obiektów Budowlanych, kategoria XI ( tj. budynki służby zdrowia, opieki społecznej i socjalnej, jak: szpitale, sanatoria, hospicja, przychodnie, poradnie, stacje krwiodawstwa, lecznice weterynaryjne, domy pomocy i opieki społecznej, domy dziecka, domy rencisty, schroniska dla bezdomnych oraz hotele robotnicze) **obejmująca branże: sanitarną, w tym wykonanie instalacji gazów medycznych.**
- 5.5. Doświadczenie powinno być poparte załączeniem do oferty wykazu wykonanych zamówień, z podaniem zakresu wykonanych zamówień oraz podmiotu, na rzecz, których zostały wykonane oraz informacji, czy zostały wykonane należycie.
  - 1) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego:  
**Zamawiający nie opisuje tego warunku.**
  - 2) jest w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłową i terminową realizację przedmiotu zapytania ofertowego:  
**Zamawiający nie opisuje tego warunku.**Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły: spełnia – nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach złożonych zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu.

### 6. WYMAGANE DOKUMENTY DO OFERTY

- 6.1. *Prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do Zaproszenia.*
- 6.2. *Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku wykonawców występujących wspólnie ww. dokument składa każdy z wykonawców), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*

**Lokalizacja:** 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94



## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



6.3. Zaświadczenie o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego potwierdzone stosownym zaświadczeniem wydanym przez tę jednostkę.

6.4. Wykaz wykonanych usług, o których mowa w pkt 5.4.

### 7. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

7.1. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. W przypadku przekazywania zapytań, należy przesyłać je za pośrednictwem e-mail: [kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl](mailto:kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl). Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie udzielenia odpowiedzi na zapytania, które wpłyną później aniżeli na 3 dni przed terminem składania ofert.

7.2. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zapytania ofertowego a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

7.3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści niniejszego Zaproszenia przed upływem terminu składania ofert.

### 8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

8.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

8.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

8.3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

8.4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

8.5. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego.

8.6. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane i parafowane.

8.7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w zapytaniu ofertowym.

8.8. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.

8.9. Oferta, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego zapytania, winna być sporządzona zgodnie z tymi wzorami, co do treści.

8.10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę wyłącznie przed upływem terminu do składania ofert.

8.11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

### 9. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

9.1. Oferty należy składać:

---

**Lokalizacja:**

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



- 9.1.1. *osobiście w Kancelarii Zamawiającego tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. Broniewskiego 2, 71-455 Szczecin, pok. nr 8, codziennie w dni pracy Zamawiającego, w godzinach 7:30 – 15:00,*
- 9.1.2. *za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołony w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin.*
- 9.1.3. *za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [spwsz@spwsz.szczecin.pl](mailto:spwsz@spwsz.szczecin.pl) [kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl](mailto:kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl) (skan podpisanego dokumentu).*
- 9.2. *Termin składania ofert upływa 22.01.2018 r. o godz. 12: 00. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską lub wysłania pocztą elektroniczną.*
- 9.3. *Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane.*

### 10. OPIS SPOSOBU OKREŚLENIA CENY OFERTOWEJ

- 10.1. *Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia, należy podać w druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia. Cena ofertowa ma charakter wynagrodzenia ryczałtowego w rozumieniu i ze skutkami wynikającymi z art. 632 Kodeksu cywilnego.*
- 10.2. *Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.*
- 10.3. *Cena ofertowa winna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*
- 10.4. *Oferta winna zawierać cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zapytania, zgodnie z zapisami.*
- 10.5. *Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zwiększeniu.*

### 11. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI

- 11.1. *Termin płatności – 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.*

### 12. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

- 12.1. *Zamawiający zawrze umowę w sprawie wykonania zamówienia z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.*
- 12.2. *Jako najkorzystniejsza wybrana zostanie oferta, która będzie zawierała najniższą cenę.*
- 12.3. *Ocenie w świetle przyjętego kryterium oceny ofert zostaną poddane tylko te oferty, które nie zostaną odrzucone.*

### 13. OCENA OFERT:

- 13.1. *Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.*

---

#### Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94



## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



13.2. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.

13.3. Zamawiający odrzuci ofertę jeśli:

13.3.1. przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

13.3.2. oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obciążona błędami, nie dającym się usunąć bez istotnej zmiany treści oferty,

13.3.3. jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,

13.3.4. cena za zrealizowanie przedmiotu zapytania ofertowego będzie rażąco niska lub Wykonawca w wyznaczonym terminie nie złoży wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,

13.3.5. oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

13.4. Oferta odrzucona nie zostanie poddana ocenie w świetle przyjętego kryterium oceny ofert.

13.5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym również w zakresie dotyczącym elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. Wyjaśnienia złożone do upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania ofert..

13.6. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, który złoży najniższą cenę.

### 14. INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA:

14.1. Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza oraz o terminie i miejscu zawarcia umowy

14.2. Wyniki z postępowania zamawiający zamieści na stronie [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)

### 15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA. ZAMKNIĘCIE POSTĘPOWANIA BEZ DOKONYWANIA WYBORU KTÓREJKOLWIEK Z OFERT:

15.1. Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:

15.1.1. gdy nie zostanie złożona żadna oferta

15.1.2. gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.

15.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie.

#### Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



15.3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnienia wskazanego w ust. 15.2.

### 16. POSTANOWIENIA DODATKOWE:

16.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

16.2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od terminu otwarcia ofert.

### 17. INFORMACJE DODATKOWE:

17.1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Krystian Kowalczyk tel. (91) 813 95 36, adres e-mail: [kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl](mailto:kkowalczyk@spwsz.szczecin.pl)

#### Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy
3. Opis przedmiotu zamówienia

p.o. Z-ca DYREKTORA  
ds. Administracyjnych

inż. Krystian Dziubala

---

#### Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax. 91 462 04 94