

# 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



Szpital  
bez bólu



AT.070.....2018.J.L.

Szczecin, dn. 15.02.2018r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, 71-451 Szczecin, zaprasza do złożenia oferty na wykonanie robót budowlanych polegających na;

**„Adaptacja dwóch przestrzeni technicznych na pomieszczenia magazynowe w piwnicach budynku głównego”**

Na podstawie:

dokumentacji technicznej - **PROJEKT BUDOWLANO-WYKONAWCZY, Architektura i instalacje elektryczne - Przebudowa dwóch przestrzeni roboczych na pomieszczenia magazynowe w piwnicach budynku wraz z przedmiarem robót.**

Miejsce wykonania robót:

*przy ul. Alfreda Sokółowskiego 11 w Szczecinie w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie, w granicach działki nr 2/10 obręb 4015 Szczecin”.*

### 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. Powyższy przedmiot zamówienia jest zwolniony ze stosowania procedury ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 tj. ze zm.) na podstawie art. 4 pkt 3 lit. g i h.*
- 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 (Dz. U. z 2016 r., poz. 380 tj. ze zm.).*

### 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. *Szczegółowy zakres prac i wytyczne zawarte są w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, który obejmuje w szczególności:*

  
Lokalizacja:

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

70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 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



## ROBOTY OGÓLBUDOWLANE I WYKOŃCZENIOWE

CPV; 45400000-1 – Roboty budowlane  
45410000-4 Tynkowanie  
45421000-4 Roboty w zakresie stolarki budowlanej  
45432000-4 Kładzenie i wykładanie podłóg, ścian i tapetowanie ścian  
45442100-8 Roboty malarskie

## ROBOTY W ZAKRESIE INSTALACJI ELEKTRYCZNYCH

CPV; 45300000-0 Roboty w zakresie instalacji budowlanych  
45310000-3 Roboty w zakresie instalacji elektrycznych  
45311000-0 Roboty w zakresie przewodów instalacji elektrycznych oraz opraw oświetleniowych

## ROBOTY W ZAKRESIE INSTALACJI SIECI KOMPUTEROWEJ

CPV 45314310-7 Instalowanie okablowania komputerowego

### Projekt Budowlano - Wykonawczy obejmuje:

- Opis części architektonicznej,
  - Przedmiot i podstawa opracowania,
  - Lokalizacja i stan istniejący,
  - Rozwiązania funkcjonalno - techniczne,
  - Opis wykonania robót budowlano - wykończeniowych.
  - Zestawienie powierzchni.
- Rysunki do części architektonicznej,
  - Rzut piwnic fragment - inwentaryzacja,
  - Rzut piwnic fragment A,
  - Rzut piwnic fragment B.
- Opis do części instalacji elektrycznych.
- Rysunki do części elektrycznych,
  - Schemat instalacji elektrycznej - tablica R-03,
  - Rzut piwnic - instalacja elektryczna,
  - Rzut piwnic A - instalacje elektryczne,
  - Rzut piwnic B - instalacje elektryczne,
  - Rzut parteru - sieć strukturalna,
  - Rzut piwnic - sieć strukturalna,
  - Rzut piwnic A - sieć strukturalna.

## 4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY:

- 4.1. Wykonawca wykona przedmiot umowy objęty niniejszym zamówieniem w terminie wskazanym w ofercie (kryterium termin wykonania usługi)
- 4.2. Termin wykonania w/w zadań nie może być dłuższy niż 60 dni, licząc od dnia podpisania umowy.

### 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



Szpital  
bez bólu



ISO 9001

ZETOM-CERT

- 4.3. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu przedmiot zamówienia w terminie określonym w umowie wraz z dokumentacją powykonawczą. Potwierdzeniem tego będzie sporządzony protokół odbioru prac.
- 4.4. Zamawiający przewiduje odbiór prac w terminie 7 dni od daty pisemnego zgłoszenia zakończenia prac przez Wykonawcę.

## 5. WYMAGANE DOKUMENTY:

- 5.1. 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.
- 5.2. Prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący załącznik do zapytania.
- 5.3. Potwierdzenie należytego wykonania, udokumentowane Referencjami, że w okresie ostatnich 5 lat wykonał:
  - a) Przebudowę, budowę, rozbudowę lub remont obiektów lecznictwa zamkniętego (szpitalnych) o powierzchni łącznej min. 500 m<sup>2</sup>, w tym co najmniej jeden o powierzchni min. 300 m<sup>2</sup>.

## 6. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:

- 6.1. W przypadku przekazywania oferty bądź innych dokumentów lub zapytań, należy przysyłać je za pośrednictwem e-mail: [lisowski@spwsz.szczecin.pl](mailto:lisowski@spwsz.szczecin.pl) lub [techinwest@szpitalzdunowo.pl](mailto:techinwest@szpitalzdunowo.pl)
- 6.2. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
- 6.3. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zapytania ofertowego a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
- 6.4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści niniejszego zapytania przed upływem terminu składania ofert.

## 7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- 7.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 7.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 7.3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 7.4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 7.5. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego.
- 7.6. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane i parafowane.
- 7.7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
- 7.8. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.

  
Lokalizacja:

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

70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 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



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

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

7.11. *Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.*

## 8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

### 8.1. *Oferty należy składać:*

8.1.1. *osobiście w Kancelarii Zamawiającego tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. A. Sokołowskiego 11, codziennie w dni pracy Zamawiającego, w godzinach 7:30 – 14:35,*

8.1.2. *za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, ul. A. Sokołowskiego 11*

8.1.3. *pocztą elektroniczną na adres; kancelaria@spwsz.szczecin.pl*

8.2. *Zamawiający przewiduje wizję lokalną, która odbędzie się w dniu 23.02.2018r. o godzinie 10:00. Miejsce spotkania, Dział Techniczny ul. A. Sokołowskiego 11e.*

8.3. *Termin składania ofert upływa 28.02.2018 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.*

8.4. *Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Wykonawcom.*

## 9. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

9.1. *Cenę ofertową, obejmującą cały zakres zamówienia, należy podać w druku stanowiącym załącznik nr2 do niniejszego zapytania*

9.2. *Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.*

9.3. *Cena ofertowa winna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

9.4. *W ofercie należy podać ceny netto za poszczególne zadania wraz z ceną łączną (netto i brutto),*

9.5. *Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zwiększeniu.*

## 10. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI:

10.1. *Podstawą wystawienia faktury będzie protokolarny odbiór prac przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego.*

10.2. *Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej na podstawie protokołu odbioru końcowego faktury.*

**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



## 11. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:

### 11.1. KRYTERIUM:

- Cena - 80%,
- Termin wykonania – 20%
- tj.:
- 40 dni – 20%
- 50 dni- 10%
- 60 dni- 0%

## 12. OCENA OFERT:

- 12.1. Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
- 12.2. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.
- 12.3. Oferta zostanie uznana za nieważną, jeśli:
  - 12.3.1. przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełniania warunku udziału w postępowaniu,
  - 12.3.2. oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obciążona błędami,
  - 12.3.3. jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,
  - 12.3.4. 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,
  - 12.3.5. oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.
- 12.4. Oferta uznana przez Zamawiającego za nieważną nie podlega dalszej ocenie.
- 12.5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. 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.
- 12.6. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.
- 12.7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

## 13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

### 13.1. Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:

- 13.1.1. gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty będą nieważne,
- 13.1.2. gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.

### 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



Szpital  
bez bólu



*13.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.*

*13.3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnienia wskazanego w ust. 14.2.*

## 14. POSTANOWIENIA DODATKOWE:

*14.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.*

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

## 15. INFORMACJE DODATKOWE:

*15.1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela: Jacek Lisowski tel. (91) 47 17 805, adres e-mail: [lisowski@spwsz.szczecin.pl](mailto:lisowski@spwsz.szczecin.pl)*

### Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Formularz Ofertowy
3. Projekt umowy
4. Projekt Budowlano - Wykonawczy Architektura i Instalacje Elektryczne

p.o. Z-ca DYREKTORA  
ds. Administracyjnych

inż. Klaudia 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

