

Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej
19 – 400 Olecko
Olecko Kolonia 4,
REGON: 510956749, NIP 847-14-28-196,
tel/fax 87 520 40 32, 87 520 22 08
e- mail: spzzod@powiat.olecko.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE 16/2016
na remont budynku magazynowego odpadów medycznych

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej zaprasza do złożenia ofert cenowych na wykonanie remontu budynku magazynowego odpadów medycznych.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Remont budynku magazynowego odpadów medycznych zgodnie z podanym przedmiarem (zał. nr 1 do ZO)

CPV: 45215120-4 Roboty budowlane w zakresie specjalnych budynków medycznych.

II. Główne warunki udziału:

1. Warunkiem ubiegania się o realizację zamówienia jest udzielenie przez Wykonawcę **10 letniej gwarancji** na wykonane zadanie.
2. Podstawą do zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru będzie faktyczne wykonanie robót potwierdzone w dzienniku budowy wpisem dokonany przez kierownika budowy, potwierdzonym przez inspektora nadzoru.
3. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu oceny spełniania tych warunków. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, wiedzę, doświadczenie, odpowiedni potencjał techniczny do wykonania zamówienia,
 - b) wykonali w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwa zamówienia odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia i wartością nie mniejszą niż 50 000,00 zł,
 - c) dysponują osobami, które posiadają kwalifikacje do kierowania robotami budowlanymi w zakresie opisanym w przedmiocie zamówienia, kierownik budowy powinien posiadać pięcioletnie doświadczenie w zakresie robót budowlanych, w tym nie mniej niż trzy lata w charakterze kierownika robót.
 - d) wykonawca może polegać na wiedzy, doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innego podmiotu, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z tym podmiotem. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest przedstawić zamawiającemu, pisemne zobowiązanie tego podmiotu, potwierdzające, że będzie mógł korzystać z zasobów tego podmiotu w okresie wykonania zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania.
 - e) ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie należy dostarczyć w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w niniejszym zapytaniu ofertowym:

1. wykaz robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, (co najmniej dwa zamówienia odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia i wartością nie mniejszą niż 50 000,00 zł),
2. oświadczenie kierownika budowy, że posiada uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w zakresie opisanym w przedmiocie zamówienia, posiada pięcioletnie doświadczenie w zakresie robót budowlanych, w tym nie mniej niż trzy lata w charakterze kierownika robót.
3. pisemne zobowiązanie innego podmiotu potwierdzające, że Wykonawca będzie mógł korzystać z zasobów tego podmiotu w okresie wykonania zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania (jeżeli dotyczy),
4. aktualny odpis w właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

IV. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy **do dnia 31 grudnia 2016 r.**

V. Kryteria oceny ofert – najniższa cena.

Zamawiający przyjął 100 % ceny jako kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty. Wartość punktowa kryteriów będzie wyliczana według wzoru:

C = wartość punktowa ceny
cena najniższa

$C = \frac{\text{wartość punktowa ceny}}{\text{cena najniższa}} \times 100\% \times 100$
cena badanej oferty

Najniższa cena otrzyma maksymalną ilość punktów.

VI. Miejsce, termin składania ofert oraz sposób przygotowania oferty.

1. Formularz ofertowy (zał. nr 3 do ZO) z załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **21.10.2016r.** do godz. 08:30 w siedzibie zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Długoterminowej w Olecku Kolonia 4 w sekretariacie, pokój 117. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.10.2016 r. o godz. 08:40**,
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę sporządzoną w języku polskim, na załączonym do zapytania ofertowego formularzu ofertowym, podpisaną przez osobę uprawnioną do występowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy wraz z wymaganymi załącznikami,
3. Formularz ofertowy należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób: „Remont budynku magazynowego odpadów medycznych”

VII. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami.

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Dyrektor SPZZOD Emilia Urbanowicz, tel. 87 520 40 32, 78 520 22 08.

VIII. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

1. o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie podmioty, które przesłały oferty w ustalonym terminie,
2. po wyłonieniu najkorzystniejszej oferty Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę (zał. nr 2 do ZO).
3. w uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza unieważnienie lub odstąpienie od zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

IX. **Wykaz załączników do niniejszego zapytania ofertowego:**

1. Kosztorys ślepy.
2. Projekt umowy.
3. Formularz ofertowy z załącznikami:
 - a) kosztorys ofertowy,
 - b) oświadczenie kierownika budowy,
 - c) wykaz wykonanych robót budowlanych,
 - d) aktualny odpis w właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - e) pisemne zobowiązanie innego podmiotu (jeżeli dotyczy).

Data zatwierdzenia.....12.10.2016r.....

Zatwierdził :

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Długoterminowej
mgr Emilia Urbanowicz