



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

**Dział Eksploatacyjno - Techniczny**, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle  
tel. +48 774 062 551, faks +48 774 062 544, e-mail: technika@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, dn11.10.2019r.

### **OGŁOSZENIE o zamówieniu w trybie do 30.000 euro**

art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z p. zm.)

1. Przedmiot zamówienia:

**„Dostawa i Montaż drzwi przeciwpożarowych w budynku Szpitala A SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle ul. Roosevelta 2”**

oznaczenie postępowania: **A-PPOZ.2019. 67.**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załączniki do niniejszego ogłoszenia.

3. Siedziba Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle**

strona internetowa: [www.e-szpital.eu](http://www.e-szpital.eu)

Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami, do potwierdzenia wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną jest **Wiesław Piolunkowski**; tel. 604 411 493; e-mail: [wpiolunkowski@e-szpital.eu](mailto:wpiolunkowski@e-szpital.eu) w godzinach pracy Zamawiającego tj. **7:00 - 14:35**.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych i negocjacji ofert.

5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści Ogłoszenia na adres: [wpiolunkowski@e-szpital.eu](mailto:wpiolunkowski@e-szpital.eu) nie później niż do **18.10.2019r.** Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną e-mail z zastrzeżeniem pkt 9.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść ogłoszenia o zamówieniu. Dokonaną zmianę Zamawiający zamieści na stronie internetowej Zamawiającego.

Wszelkie modyfikacje, zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią ogłoszenia o zamówieniu i będą wiążące przy składaniu ofert. Informacja o przedłużeniu terminu składania ofert (jeżeli będzie to niezbędne dla wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji) zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

7. Przygotowanie oferty:

a) Zaleca się, aby ofertę przesłać / złożyć w nieprzejrystym opakowaniu / zamkniętej kopercie na adres zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu – Sekretariat, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, do dnia 18.10.2019r. do godz. 10:00.**

pod rygorem nie rozpatrzenia oferty wniesionej po tym terminie bez względu na przyczyny opóźnienia.

b) Zaleca się, by oznakowanie oferty było następujące:

**Nazwa i adres wykonawcy:**

.....  
.....

**OFERTA w trybie do 30.000 euro:**

**„Dostawa i Montaż drzwi przeciwpożarowych w budynku Szpitala A SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle ul. Roosevelta 2” – A-PPOZ.2019. 67**

**Nie otwierać przed 18 / 10 / 2019r. Godz. 10:00**

c) Wykonawca składa ofertę w języku polskim;

d) Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi wykonawca;

e) Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionym przez zamawiającego wzorem (załącznik nr 1 oraz nr 2), winny zawierać informacje i dane określone we wzorze.

f) **Wymagane dokumenty, jakie należy dołączyć składając ofertę:**

1) **Wypełniony Formularz ofertowy** (załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia);

2) **Szczegółowy Kosztorys ofertowy sporządzony na podstawie załączonych przedmiarów robót.** (załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia)

3) **Wzór umowy** (załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia) powinien zawierać adnotację: „akceptujemy bez zastrzeżeń” wraz z podpisem osoby upoważnionej;

4) **Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę**, o ile fakt ten nie wynika z dokumentów rejestrowych - w oryginale lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy.

- 5) **Pełnomocnictwo dla podmiotu reprezentującego** w postępowaniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo zawierać powinno umocowanie do reprezentowania w toku postępowania w tym do złożenia oferty albo do złożenia oferty i podpisania umowy (jeżeli dotyczy).

g). Termin i miejsce otwarcia ofert - w siedzibie zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**  
**ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle**  
**Inspektor Ochrony Ppoż. SP ZOZ ul. 24 Kwietnia 13 II p**  
**dnia 18.10.2019r. o godz. 10:30.**

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu kwoty, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia zostaną podane następujące informacje: nazwa i siedziba Wykonawcy, którego oferta jest otwierana cena oraz termin wykonania zamówienia.

h). Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Zamawiający dokona w tym czasie badania i oceny ofert oraz rozstrzygnięcia / unieważnienia postępowania.

Uwaga: W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści z wyjątkiem zmian wynikających z poprawienia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych i innych polegających na niezgodności oferty z wymogami Zamawiającego.

8. Kryteria wyboru oferty:

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o kryteria przedstawione w tabeli:

<i>Nazwa kryterium</i>	<i>Ranga</i>
<b>Cena (C)</b>	<b>80 %</b>
<b>Termin wykonania zamówienia (T)</b>	<b>20 %</b>

2. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie proporcjonalnie mniejsza liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

3. Oferty Wykonawców będą oceniane w skali 100-punktowej wg wzoru: **S = C + T** gdzie:

**S** – suma uzyskanych punktów

**C** – ilość uzyskanych punktów w kryterium „Cena”

**T** – ilość uzyskanych punktów w kryterium „Termin wykonania zamówienia”

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

► **Kryterium „Cena (C)”:**

Kryterium obliczane wg wzoru: 
$$\frac{\text{Najniższa oferowana cena brutto}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 100 \times 80\%$$

W kryterium tym oferta może otrzymać **maksymalnie 80 pkt.**

► **Kryterium – Termin wykonania zamówienia (T)\* obliczane wg punktacji:**

**do 30 dni kalendarzowych – 20 pkt, 81-85 dni – 10 pkt, powyżej 35 dni – 1 pkt**

W kryterium tym oferta może otrzymać **maksymalnie 20 pkt.**

4. Wynik - oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

Załączniki:

1. formularz ofertowy
2. Opis przedmiotu zamówienia
3. wzór umowy

.....  
podpis osoby prowadzącej postępowanie

.....  
podpis Kierownika Zamawiającego

FORMULARZ OFERTOWY

## 1. DANE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej!: .....

KRS ..... NIP ..... Regon .....

Siedziba: ..... Województwo: .....

Adres poczty elektronicznej: ..... Strona internetowa: .....

Numer telefonu: ..... Numer faksu: .....

## 2. PRZEDMIOT OFERTY

Oferta dotyczy zamówienia prowadzonego w trybie do 30.000 euro - sygnatura akt:	<b>A-PPOZ.2019. 67</b>
Ogłoszonego przez:	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle</b>
Pod nazwą	<b>„Dostawa i Montaż drzwi przeciwpożarowych w budynku Szpitala A SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle ul. Roosevelta 2”</b>

## 3. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA

<i>Zamówienie</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
„Dostawa i Montaż drzwi przeciwpożarowych w budynku Szpitala A SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle ul. Roosevelta 2”	..... zł	..... zł

## 4. TERMINY

Termin wykonania zadania:..... dni (*wg opisu kryterium określonego w pkt 8.3 ogłoszenia o zamówieniu*)

## 5. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ..... tel. kontaktowy ....., faks: .....,

zakres odpowiedzialności .....

2. Imię / nazwisko: ..... tel. kontaktowy ....., faks: .....,

zakres odpowiedzialności .....

## 6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię ..... Stanowisko ....., Telefon ..... Fax .....

Zakres!: do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy / do zawarcia umowy.

## 7. Oświadczenie dotyczące postanowień ogłoszenia o zamówieniu:

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu.

2. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie publiczne w terminie określonym w ogłoszeniu o zamówieniu.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum<sup>1</sup> dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:.....5. Oświadczamy, iż **zamierzamy / nie zamierzamy**<sup>1</sup> powierzyć podwykonawstwo w zakresie (*opisać zakres, jeżeli dotyczy*):  
Część / zakres zamówienia: ....., nazwa (firma) podwykonawcy: .....  
(*w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego*)

## 8. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub

**art. 14 RODO** (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1):**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

**9. Zastrzeżenie Wykonawcy<sup>2</sup>:**

Niżej wymienione informacje / dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

..... dnia .....

.....  
podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu