

Znak sprawy: D2W/253/63/2021

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Pomorski sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia zapraszają do złożenia oferty cenowej na **wykonanie projektu i instalacji sprężonego powietrza wraz z dostawą i montażem punktów poboru oraz dostarczenie reduktorów tlenowych na trzy oddziały w lokalizacji Szpital św. Wincentego a Paulo w Gdyni, ul. Wójta Radtkego 1.**

I. Podstawa prawna postępowania

1. Podstawę prawną niniejszego Zapytania Ofertowego stanowi art. 46c Ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2020.1845 z dnia 02 kwietnia 2021r.)

II. Część ogólna

1. Zapytanie Ofertowe określa warunki do spełnienia przez Wykonawców, kryteria i sposób oceny ofert.
2. Zapytanie jest organizowane przez Szpital Pomorski sp. z o.o. 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1.
3. Zapytanie Ofertowe ma na celu zawarcie umowy zgodnie z projektem umowy, stanowiącym *Załącznik Nr 2* do Zapytania Ofertowego.

III. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie projektu i jego realizacja wraz z dostawą i montażem punktów poboru dla trzech Oddziałów Szpitala:
 - a) Oddział Wewnętrzny A – wykonanie instalacji sprężonego powietrza wraz z montażem natynkowych punktów poboru – 23 szt
 - b) Oddział Neurologii i Udarowy – wykonanie instalacji sprężonego powietrza wraz z montażem natynkowych punktów poboru – 40 szt.
 - c) Oddział Chirurgii Ogólnej – wykonanie instalacji sprężonego powietrza wraz z montażem natynkowych punktów poboru - 23 szt.

Dodatkowo na każdy z w/w oddziałów należy dostarczyć reduktor tlenowy.

2. Zakres prac ma na celu: przedstawienie Zamawiającemu dokumentację rozwiązań, które proponuje i przed przystąpieniem do robót określonych w pkt III.1 uzgodnić warunki i harmonogram prac. Wymagana jest akceptacja Zamawiającego. Obowiązkiem Wykonawcy będzie również wykonanie dokumentacji powykonawczej
3. Roboty należy wykonać w oparciu o szczegółowe informacje zawarte w uzgodnionej dokumentacji i projekcie umowy, stanowiącej *Załącznik Nr 2* do Zapytania Ofertowego.
4. Wszystkie prace określone w pkt III 1 i 2 należy wykonać w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy, nie później niż do 31.08.2021 roku.

IV. Warunki uczestnictwa

1. Wykonawcy mogą złożyć ofertę, jeśli spełniają następujące warunki:
 - a) Nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne, podatków i opłat skarbowych,
 - b) Posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,
 - c) Określą wartość przedmiotu zamówienia (cena ryczałtowa)

Uwaga! Cena ryczałtowa musi zawierać wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania niniejszego zamówienia, tj. wykonanie wszystkich prac określonych w pkt III.2 oraz czynności dodatkowe, niezbędne dla prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia (w tym koszty robocizny, materiałów, dostawy, robót przygotowawczych, prac porządkowych, opłaty, należności związane z wykonaniem robót, koszty pracy sprzętu i transportu).

2. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania wizji lokalnej miejsca wykonania prac. Termin wizji lokalnej należy ustalić z upoważnionym przedstawicielem Szpitala, Kierownikiem Działu Technicznego p. Anną Mazerant – tel. 600 381 230. Wizję lokalną należy przeprowadzić w obecności upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.

V. Wymagane dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków uczestnictwa w Zapytaniu Ofertowym

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Aktualne zaświadczenia potwierdzające odpowiednio niezaleganie z opłacaniem podatku, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Polisa lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
4. Oświadczenie, że Wykonawca:

- a) Zapoznał się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zawartymi w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego i przyjmuje te dokumenty bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru jego oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- b) Dokonał wizji lokalnej obiektu,
- c) Zaakceptował klauzulę informacyjną RODO stanowiącą *Załącznik Nr 3* do Zapytania Ofertowego,
- d) Udziela gwarancji na okres 36 miesięcy

VI. Wymogi dotyczące oferty

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i ofert wariantowych.
3. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę. Wszystkie dokumenty przedstawione w postaci kserokopii powinny być poświadczone za „zgodność z oryginałem” i opatrzone imienną pieczętką i podpisem osoby/osób upoważnionych do podpisania oferty.
6. Jeżeli osoba/osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie) musi zostać dołączone do oferty.
7. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez oferenta. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
8. Każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty musi być podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem itd. powinny być parafowane przez Wykonawcę.
9. Strony oferty muszą być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
10. Wymaga się przy sporządzaniu oferty korzystanie z Formularz Oferty stanowiącego *Załącznik Nr 1* do Zapytania ofertowego

11. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do której Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych w niej informacji wraz ze wskazaniem działań podjętych w celu zastrzeżenia tych informacji. Uzasadnienie powinno dowodzić, że zastrzeżona informacja w myśl przywołanego powyżej przepisu:
- a) Ma charakter techniczny, technologiczny lub organizacyjny przedsiębiorstwa,
 - b) Nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
 - c) Podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.
12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Na ofertę składają się:
- a) Formularz oferty (*Załącznik Nr 1* do Zapytania Ofertowego),
 - b) Dokumenty, o których mowa w rozdziale V,
 - c) Upoważnienie do podpisania oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę,
14. Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie w zabezpieczonym odpowiednio opakowaniu z oznakowaniem

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na wykonanie projektu i instalacji sprężonego powietrza wraz z dostawą i montażem punktów poboru oraz dostarczenie reduktorów tlenowych w Szpitalu św. Wincentego a Paulo w Gdyni, ul. Wójta Radtkego 1.

- VII. Formy kontaktu pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami
1. Zamawiający dopuszcza formę e-mail oraz pisemną do kontaktów pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.
 2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści opisu przedmiotu zamówienia Zapytania Ofertowego. Wyjaśnienia zostaną zamieszczone na stronie internetowej Szpitala www.szpitalepomorskie.eu o ile zapytanie wpłynie najpóźniej 3 dni przed terminem złożenia oferty. Po tym

terminie Szpital może nie odpowiadać na zapytania Wykonawców. Zapytanie można przesłać drogą elektroniczną na adres ikowaczewic@szpitalepomorskie.eu.

3. Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Izabela Kowaczewić
4. Zamawiający może wezwać Wykonawcę/ów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub, którzy złożyli dokumenty zawierające błędy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.

VIII. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty.

1. Ofertę należy złożyć w Kancelarii Szpitala, w lokalizacji Szpital św. Wincentego a Paulo, 81-348 Gdynia, ul. Wójta Radtkego 1 w terminie do dnia 20.07.2021 do godz. 14.00.
2. Oferty należy składać w odpowiednio zabezpieczonej kopercie lub innym opakowaniu, opisanym w następujący sposób:

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na wykonanie projektu i instalacji sprężonego powietrza wraz z dostawą i montażem punktów poboru oraz dostarczenie reduktorów tlenowych w Szpitalu św. Wincentego a Paulo w Gdyni.

3. Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za skutki braku zachowania powyższych warunków przez Wykonawców.

IX. Tryb prowadzenia zapytania ofertowego

1. Zapytanie ofertowe prowadzi Komisja powołana spośród pracowników szpitala.
2. Komisja odrzuci ofertę, jeśli została złożona po wyznaczonym terminie składania ofert.
3. Wynik Zapytania Ofertowego Zamawiający zamieści na stronie internetowej Szpitala www.szpitalepomorskie.eu. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza na podstawie kryteriów określonych w zapytaniu ofertowym zostanie dodatkowo powiadomiony o terminie i miejscu podpisania umowy
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia procedury Zapytania Ofertowego bez dokonania wyboru oferty, oraz bez podania przyczyny.

X. Kryteria i sposób oceny ofert

1. Oferty będą oceniane według niżej wymienionego kryterium:
Jedynym kryterium oceny ofert jest cena oferty – wybrana zostanie oferta z najniższą ceną.

Wartość netto

Słownie:

Wartość brutto

Słownie:

Ocenię złożonych ofert będzie podlegała zaoferowana wartość brutto.

- XI. Zawarcie umowy
1. Umowa zostanie zawarta zgodnie z projektem umowy będącym Załącznikiem nr 2 do Zapytania Ofertowego oraz zaproponowanymi warunkami ofertowymi w terminie wymienionym w pkt. III4.
- XII. Postanowienia końcowe
1. Zapytanie ofertowe jest ważne, choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki określone w Zapytaniu Ofertowym.
 2. Jeżeli nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty z powodu zaoferowania takiej samej ceny przez 2 lub więcej Wykonawców na podstawie kryteriów określonych w Zapytaniu Ofertowym, Komisja wzywa każdego z tych Wykonawców do złożenia w określonym terminie dodatkowej oferty i dokonuje ponownie czynności oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale X.
 3. W przypadku uchylania się Wykonawcy, którego oferta została wybrana od zawarcia umowy przez okres dłuższy niż 7 dni, Zamawiający jest uprawniony do wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert.
 4. Zamawiający może zamknąć procedurę Zapytania Ofertowego bez dokonania wyboru oferty.
 5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania Zapytania Ofertowego bez podania przyczyny w każdym czasie.
 6. Okres związania ofertą wynosi 60 dni.

Załączniki

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Projekt umowy – Załącznik nr 2
3. Klauzula informacyjna RODO Załącznik nr 3

Kierownik Działu Technicznego
Szpital im. św. Wincentego a Paulo w Gdyni

Anna Mazerant

Załącznik Nr 1
do Zapytania Ofertowego nr D2W/253/63/2021

FORMULARZ OFERTY

.....
Pieczęćka firmowa

.....
miejscowość , data

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr D2W/253/2021 składam ofertę cenową na wykonanie projektu i instalacji sprężonego powietrza wraz z dostawą i montażem punktów poboru, oraz dostarczenie reduktorów tlenowych na 3 oddziały w Szpitalu św. Wincentego a Paulo w Gdyni, ul. Wójta Radtkego 1

Wykonawca:

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

tel..... fax

adres e-mail do korespondencji

NIP: REGON:

Nr KRS/CEIDG/inny

1. Oferujemy cenę za kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za wynagrodzeniem ryczałtowym:

Cena netto zł

Słownie zł

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. 

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Cena brutto zł

Słownie zł

Cena brutto oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania niniejszego zamówienia tj. wykonanie wszystkich prac określonych w Zapytaniu Ofertowym oraz czynności dodatkowe, niezbędne dla prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia (w tym: koszty robocizny, materiałów, dostawy, robót przygotowawczych, zagospodarowania placu budowy na czas wykonania prac, prac porządkowych, opłaty i należności związane z wykonaniem robót, koszty pracy sprzętu i transportu).

2. Termin realizacji zamówienia: do 30 dni od daty podpisania umowy, nie później niż do 31.08.2021 roku

3. Termin płatności - 30 dni od dnia złożenia prawidłowej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.

4. Warunki Gwarancji:

Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres **36 miesięcy**.

5. Załączniki:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty dołączamy:

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- b) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, potwierdzających odpowiednio niezaleganie z opłacaniem podatku, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz Fundusz Pracy wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- c) polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

6. Oświadczenia:

- a) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i projektem umowy stanowiącym *Załącznik nr 2* do Zapytania Ofertowego i przyjmujemy te dokumenty bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Zamawiającego.

- b) oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej terenu budowy
- c) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą informacyjną RODO stanowiącą Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego.
- d) Oświadczamy, że niezależnie od gwarancji, ponosimy odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady fizyczne przedmiotu umowy przez okres gwarancji.

.....
data, pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do podpisywania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

