|  |
| --- |
| Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  ul. Podróżnicza 26/28  53-208 Wrocław |
|

|  |
| --- |
| Na ZAMÓWIENIE PN.:  **Bieżące wykonywanie konserwacji budowlanej, instalacyjnej,  napraw oraz usługa całodobowa na usuwanie awarii  w obiektach WCZ SPZOZ** |

**Specyfikacja dokumentacja zawiera:**

Część I - Instrukcja dla Wykonawców

Część II -Projekt umowy

**Zatwierdzam:**

**Dyrektor WCZ SPZOZ**

**Wojciech Skiba**

**Wrocław, 2019-02-22**

**Część I**

**Instrukcja dla Wykonawców** 1. **Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróżnicza 26/28

53-208 Wrocław

NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

tel: 71 39 11 753

adres strony internetowej: www.spzoz.wroc.pl

Godziny urzędowania pn-pt. 7:30-15:00

1. **Tryb udzielenia zamówienia**

Zamówienie udzielone będzie w wyniku zapytania ofertowego.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jestbieżąca konserwacja obiektów budowlanych wraz ze świadczeniem usług całodobowego pogotowia technicznego usuwającego awarie oraz wykonywanie drobnych robót budowlanych w 9 obiektach Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ, w zakresie obejmującym: wykonywanie konserwacji, przeglądów i drobnych napraw instalacji wodnokanalizacyjnych, centralnego ogrzewania, elektrycznych, gazowych i ciepłej wody oraz usuwanie awarii w w/w zakresach, wykonywania drobnych prac ogólnobudowlanych, roboty polegające na naprawie pokrycia dachowego, obróbek blacharskich, czyszczeniu rynien i rur spustowych oraz inne prace w zakresie robót dekarskich, inne roboty budowlane i wykończeniowe usługi dotyczące konserwacji i napraw instalacji sanitarnych, instalacji wodnych, kanalizacyjnych, ciepłej wody użytkowej, centralnego ogrzewania, instalacji elektrycznej wraz z urządzeniami (z wyłączeniem sieci kanalizacji sanitarnej i deszczowej).
3. Miejsce wykonywania zamówienia - wykaz obiektów Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ, w których będzie świadczony przedmiot zamówienia:

1. Przychodnia „Stare Miasto” pl. Dominikański 6

2. Przychodnia „Grabiszyn” ul. Stalowa 50

3. Przychodnia „Kozanów” ul. Dokerska 9

4. Centrum Zdrowia Psychicznego+, ul. Ostrowskiego 13 c

5. Przychodnia „Stabłowice” ul. Stabłowicka 125

6. Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu.

7. Ośrodek Profilaktyczno-Leczniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień ul. Wszystkich Świętych 2

8. Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji „Celmed” ul. Celtycka 15/17

9. Budynek Administracji Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżnicza 26/28

1. **Zamówienia częściowe**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

1. **Informacja o ofercie wariantowej**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

* 1. **Termin wykonania zamówienia**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **przez okres** **12 miesięcy od daty podpisania umowy**

* 1. **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**
     + - 1. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  2. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  3. Posiadania wiedzy i doświadczenia:

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:**

Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał z należytą starannością co najmniej jedno zamówienie polegające na wykonaniu usług podobnego rodzaju o wartości minimum 100.000,00 zł brutto; Pod pojęciem *wykonana usługa* odpowiadającą swoim rodzajem i wartością usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia należy rozumieć zamówienie polegające na wykonaniu usług bieżącej konserwacji obiektów budowlanych wraz ze świadczeniem usług całodobowego pogotowia technicznego usuwającego awarie oraz wykonywanie drobnych robót budowlanych, których wartość nie będzie mniejsza niż 100.000,0 złotych brutto w skali 12 miesięcy, zrealizowane, tj. zakończone przez Wykonawcę.

* 1. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:**

Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, gdy Wykonawca zapewni następujące osoby:

a) osobę z uprawnieniami do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w rozumieniu ustawy z dnia 7 lutego 1994r. Prawo budowlane, w zakresie realizowanych robót, w specjalności konstrukcyjno-budowlanej

b) osobą posiadającą uprawnienia do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w rozumieniu ustawy z dnia 7 lutego 1994r. Prawo budowlane, w zakresie realizowanych robót w specjalności instalacyjnej (wewnętrzne instalacje wod-kan, c.o.) lub posiadającą ważne świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń i instalacji grzewczych na stanowisku eksploatacji i dozoru;

c) osobę posiadającą uprawnienia do sprawowania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w rozumieniu ustawy z dnia 7 lutego 1994r. Prawo budowlane, w zakresie realizowanych robót w specjalności instalacyjnej (wewnętrzne instalacje elektryczne) lub posiadającą ważne świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych na stanowisku eksploatacji i dozoru;

d) osobę, która będzie wykonywała obsługę instalacji grzewczej c.o. i c.w.u;

Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca dysponował kilkoma osobami lub jedną osobą, która posiada wymagane uprawnienia łącznie.

* 1. Sytuacji ekonomicznej i finansowej:

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:**

Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony jeżeli Wykonawca posiada polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 200.000,00 zł.

* 1. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów do przedłożenia Zamawiającemu**

W celu dokonania przez Zamawiającego oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, Wykonawca obowiązany jest przedłożyć:

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których roboty zostały wykonane ,wraz z dowodami potwierdzającymi, że roboty przedstawione w wykazie zostały wykonane należycie (np. poświadczenia). W przypadku gdy robota była realizowana na rzecz Zamawiającego tj. WCZ SPZOZ , Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

1. opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 200.000,00zł
2. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami wraz z oświadczeniem, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia (dotyczy nadzoru)

Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

* 1. **Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**
     + 1. Ze strony Zamawiającego pracownikiem upoważnionym do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia jest:

**Agnieszka Młyńczak-** Kierownik Działu Administracyjno-Technicznego –tel. 71 391-17-53; e-mail: [amlynczak@spzoz.wroc.pl](mailto:amlynczak@spzoz.wroc.pl)

1. Wykonawca i Zamawiający będą obowiązani przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje **drogą elektroniczną**, a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. W każdym wypadku dopuszczalna też będzie **forma pisemna** porozumiewania się stron postępowania. Forma pisemna będzie obligatoryjna dla wniesienia, zmiany i wycofania oferty.
   1. **Termin związania ofertą.**
2. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30** dni.
   1. **Opis sposobu przygotowywania ofert.**
3. Oferta powinna zawierać:
   * 1. Formularz ofertowy wzór
     2. Komplet dokumentów i oświadczeń
     3. Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy.
4. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty, arkuszu informacji technicznej oraz na wszystkich załączonych dokumentach. Wszystkie strony, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów, powinny być parafowane przy miejscu naniesienia tych poprawek (korekt) przez osoby podpisujące ofertę.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
6. Oferty należy składać zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Koperta powinna być opieczętowana pieczęcią firmową, zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę i adres Zamawiającego, tj.:

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

**ul. Podróżnicza 26/28**

**53-208 Wrocław**

Ponadto koperta powinna być opatrzona napisem:

Oferta w postępowaniu na **„Bieżące wykonywanie konserwacji budowlanej, instalacyjnej, napraw oraz usługa całodobowa na usuwanie awarii w obiektach WCZ SPZOZ”**

* 1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**
     + 1. **Miejsce oraz termin składania ofert.**

**Oferty należy składać do dnia 4.03.2019r. do godz.14:00**  w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, sekretariat pok. nr 104   
( I piętro).

* 1. **Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Cena ofertowa jest ceną określoną za przedmiot zamówienia, wyszczególniony i zsumowany   
   w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1do IDW).
2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji oraz obejmować wszelkie koszty realizacji tej części przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Wykonawca.
3. Ceny muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. W cenie oferty należy ująć wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia
   1. **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**
5. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert **(Cena oferty i Czas reakcji**).

**Kryterium nr 1 - Cena oferty C** – waga 90%.

**Kryterium nr 2 –Czas reakcji** - waga 10 %,

1. Sposób oceny ofert

Kryterium nr 1 - Cena – proporcjonalnie wg wzoru:

najniższa cena brutto z badanych ofert

C = ---------------------------------------------------------- x 90 pkt

cena brutto oferty badanej

Kryterium nr 2 – **Czas reakcji**

ilość punktów za **Czas reakcji** badanej oferty

CR = ----------------------------------------------------------------------------------------------- x 10 pkt

Maksymalna ilość punktów do uzyskania za **Czas reakcji**

Zasada przyznawanie punktów za **Czas reakcji**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ilość pkt |
| Przystępuje do naprawy uszkodzenia w ciągu 3,5 godziny od zgłoszenia | 0 |
| Przystępuje do naprawy uszkodzenia w ciągu 2,5 godziny od zgłoszenia | 5 |
| Przystępuje do naprawy uszkodzenia w ciągu 1,5 godziny od zgłoszenia | 10 |

* 1. **Waluty w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.**

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

* 1. **Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

* 1. **Wzór umowy.**

1. Projekt umowy stanowi załącznik nr II do specyfikacji– PU

2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy, wymagają aneksów do umowy sporządzonych w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

* 1. **Podwykonastwo**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

4. Za prace zrealizowane przez podwykonawców Wykonawca będzie odpowiadał jak za własne.

5. Projekty umów z podwykonawcami lub dalszymi podwykonawcami winny być przekazane Zamawiającemu do akceptacji.

**Załącznik nr 1 do IDW – Wzór Formularza Ofertowego**

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróżnicza 26/28

53-208 Wrocław

NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**Znak postępowania** DAT.241.4.2019.1.AML

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................................

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy: ...........................................................................................................................

Telefon: ................................................... Faks: ................................................... e-mail: .............................................

NIP: ............................................................... REGON: ......................................................

3. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie całości **przedmiotu zamówienia** za cenę w kwocie:

**a) Zadania w ramach konserwacji budowlanej i instalacyjnej oraz drobnych robót budowlanych:**

**stawka roboczogodziny** (netto) ………zł

**stawka roboczogodziny** (brutto) ………zł

**b) Zadania w ramach comiesięcznej całodobowej gotowości w razie awarii (ryczałt) :**

..............…………zł (netto)

**Zadania w ramach comiesięcznej całodobowej gotowości w razie awarii (ryczałt) :**

..............…………zł (brutto)

*Łączna cena oferty:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | ***Nazwa składnika cenowego*** | | ***Cena netto*** | ***Szacunkowa ilość normogodzin na 12 miesięcy*** | ***Wartość netto*** | ***VAT*** | ***Wartość brutto*** |
| |  | | --- | | **Stawka za roboczogodzinę** | |  | *3000* |  |  |  |
| **Miesięczna stawka za gotowość** |  | *12* |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |  |  |

4. Oferuję czas reakcji: Przystępuje do naprawy uszkodzenia w ciągu …………… godziny od zgłoszenia

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią specyfikacji i akceptuję jej postanowienia.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Projektu umowy (część II specyfikacji) i akceptuję jego postanowienia.

7. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8. Niniejszym wskazuję następujące części zamówienia, których wykonanie powierzę podwykonawcom: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

Data : …………………….

...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)