

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28,  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

Znak sprawy: DAT. 241.19.2018.1.AML

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na wykonanie inwentaryzacji budowlanej udynków przychodni WCZ SPZOZ przy ul. Dokerskiej 9 i Stabłowickiej 125 we Wrocławiu

*Postępowanie prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 Euro*

**1. Zamawiający:**

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28,  
53-208 Wrocław

Wrocław, dnia 17.10.2018r.

Zatwierdził:

.....  
Dyrektor  
Wojciech Stiba

**2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

Klasyfikacja zamówienia wg CPV: 71251000-2

Opis przedmiotu zamówienia:

Wykonanie inwentaryzacji budowlanej budynków przychodni WCZ SPZOZ przy ul. Dokerskiej 9 i Stabłowickiej 125 we Wrocławiu. Opracowanie powinno zawierać:

- opis techniczny z uwzględnieniem lokalizacji, rodzaju i charakteru budynku, liczby kondygnacji, jego wysokości i powierzchni,
- przekroje przez wszystkie kondygnacje z zaznaczonymi wysokościami charakterystycznych punktów
- zwymiarowane rzuty wszystkich kondygnacji zarówno naziemnych, jak i podziemnych w skali 1:100,

-rzut dachu w skali 1:100

- rysunki architektoniczno-budowlane elewacji z naniesionymi wszystkimi jej elementami,

**Przychodnia Kozanów ul. Dokerska 9 ( budynek dwukondygnacyjny podpiwniczony)**

Powierzchnia zabudowy: 536,5 m<sup>2</sup>

Powierzchnia użytkowa: 765 m<sup>2</sup>

Kubatura: 4.658m<sup>3</sup>

**Przychodnia Stabłowice ul. Stabłowicka 125 ( budynek dwukondygnacyjny podpiwniczony)**

Powierzchnia zabudowy: 500 m<sup>2</sup>

Powierzchnia użytkowa: 860 m<sup>2</sup>

Kubatura: 4. 601 m<sup>3</sup>

Dokumentację należy sporządzić w wersji papierowej w 2 egzemplarzach i elektronicznej na płycie CD zapisanej w ogólnodostępnym formacie PDF

**3. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.**

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie stosował następujące kryteria:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu przy zastosowaniu poniższych kryteriów:

3.1. cena „C” – 100%

**4. Termin i miejsce realizacji zamówienia.**

Termin realizacji zamówienia: do 6 tygodni od podpisania umowy.

**5. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zawarta umowa z Wykonawcą. W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Wykonawcę, dopuszcza się możliwość zawarcia przez Zamawiającego umowy z oferentem, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

**6. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:**

Oferty należy składać w formie pisemnej **do dnia 24.10.2018r do godz. 14.00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28.**

Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 7.25-15:00

Zamawiający **dopuszcza również** składanie e-mailem: [amlynczak@spzoz.wroc.pl](mailto:amlynczak@spzoz.wroc.pl)

**7. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1,
- odpis uprawnień do sprawowania samodzielnych funkcji w budownictwie w zakresie architektonicznym lub konstrukcyjno – budowlanym oraz aktualne zaświadczenie o przynależności do właściwej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

**8. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:**

ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław

- a) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami: Agnieszka Młyńczak, 71 391 17 53,  
[amlynczak@spzoz.wroc.pl](mailto:amlynczak@spzoz.wroc.pl)

**9. Warunki płatności za przedmiot zamówienia:** Zapłata wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy dokonana będzie po odbiorze końcowym i rozliczeniu wszystkich robót, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie **14 dni** od daty ich doręczenia Zamawiającemu.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- załącznik nr 2 – wzór umowy

*A. Młyńczak*