

zał.4

Szczytно, dn. 06.07.2016r.

Zespół Opieki Zdrowotnej w
Szczytynie
Ul. M.C. Skłodowskiej 12
12-100 Szczytно

Znak sprawy: 5/2016

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: **Zespół Opieki Zdrowotnej 12-100 Szczytно, ul. M.C. Skłodowskiej 12**

zaprasza do złożenia oferty na:

1. Wykonanie koncepcji lokalizacji lądowiska przy Szpitalu Powiatowym w Szczytynie z określeniem:
 - 1) Zakresu lokalizacji niezbędnej do wniosku o wydanie pozytywnej decyzji lokalizacyjnej
 - 2) Zakresu dokumentacji projektowej niezbędnej do uzyskania pozwolenia na budowę.
 - 3) Szacowanego kosztu inwestycji.
2. Termin realizacji zamówienia:
Wymagany termin wykonania:
do 12.08.2016 r. (włącznie). – Ad.1.1, Ad.1. 3.
do 15.12.2016 r. (włącznie). – Ad.1.2.
3. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:
Dział Techniczny Hanna Strzemieczna 89 623 21 46
4. Kryteria wyboru ofert: 100% cena

Oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy ponoszone w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

Płatność za wykonanie zadania objętego zapytaniem nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

5. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń :

1. Warunki udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne

1.1. W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust.1 i 2 ustawy oraz spełniają warunki dotyczące art. 22 ustawy, czyli:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania ;
- posiadania wiedzy i doświadczenia – Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał i uzgodnił co najmniej 2 koncepcje lokalizacji lądowiska w tym jedna koncepcja dotycząca lądowiska wyniesionego z podaniem ich daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że roboty te zostały wykonane
- dysponowania geodetą uprawnionym, który w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy wykonał i uzgodnił co najmniej 2 koncepcje

zał.4

lokalizacji lądowiska w tym jedna koncepcja dotycząca lądowiska wyniesionego zgodnie z wymaganiami Lotniczego Pogotowia Ratunkowego
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

1.2. Wykonawca zobowiązany jest do dnia 07.07.2016 r. przeprowadzić wizję lokalną w celu prawidłowego przygotowanie oferty. Termin i godzina wizji lokalnej musi zostać uzgodniony z przedstawicielem Szpitala

2. W ramach potwierdzenia spełnienia warunku Wykonawca:

2.1 zamieści wykaz osób odpowiedzialnych które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia, informacją o podstawie dysponowania, niezbędnych dla wykonania zamówienia, wraz z kserokopiami ich uprawnień budowlanych w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia czyli branży budowlanej, instalacyjnej, elektrycznej i geodezyjnej wraz z potwierdzeniem, że geodeta wykonał i uzgodnił co najmniej 2 koncepcje lokalizacji lądowiska w tym jedna koncepcja dotycząca lądowiska wyniesionego.

2.2. zamieści potwierdzenie odbycia wizji lokalnej

6. Wzór umowy: zostanie uzgodniony po wyłonieniu Wykonawcy
7. Warunki gwarancji
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem, umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisanej w następujący sposób: nazwa i adres wykonawcy, z adnotacją „Wykonanie koncepcji lokalizacji lądowiska przy Szpitalu Powiatowym w Szczytnie”
9. Miejsce i termin złożenia ofert:: ofertę należy złożyć do dnia **08.07.2016 r. do godz. 12.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie, ul. M.C. Skłodowskiej 12 **Oferty można składać w wersji elektronicznej na adres: dyrektor@zoz.internetdsl.pl**

Beata Kostrzewa
/Dyrektor/