



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / [www.spzoz.wlodawa.pl](http://www.spzoz.wlodawa.pl)



Oznaczenie sprawy: MCZP.091.3.2021

Włodawa, dnia 09.10.02.2021

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### WSZYSCY ZAINTERESOWANI WYKONAWCY

**Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na:**

Wymianę drzwi wewnętrznych i remont łazienki dla osób niepełnosprawnych w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie w ramach projektu nr: RPLU.11.02.00-06-0073/18, pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11 Włączenie społeczne, Działanie 11. 2 Usługi społeczne i zdrowotne, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. J. Piłsudskiego 64

22-200 Włodawa,

NIP 5651337789

Osoba do kontaktu:

Katarzyna Barczyk - Koordynator

Tel. 502088563 Fax. 825724170

e-mail : [czp@spzoz.wlodawa.pl](mailto:czp@spzoz.wlodawa.pl)

**Preferowany kontakt:** [czp@spzoz.wlodawa.pl](mailto:czp@spzoz.wlodawa.pl)

#### I. Tryb udzielania zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców, a także zgodnie z warunkami i procedurami określonymi w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020* dla zamówień o wartości niższej niż kwota określona w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 r. z późn. zm.), a jednocześnie przekraczającej 50 tys. PLN netto - **Zasada konkurencyjności**

#### II. Opis przedmiotu zamówienia:

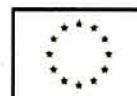
1. Wymianę drzwi wewnętrznych i remont łazienki dla osób niepełnosprawnych w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie.
2. Projekt jest współfinansowany ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Nazwy i kody ze Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) opisujące przedmiot zamówienia:  
45421131 – 1 Instalowanie drzwi  
45442100-8 – Roboty malarskie



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



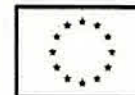
- 45400000-1 – Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych
- 45410000-4 – Tynkowanie
- 45431200-9 – Kładzenie glazury
- 45111300-1 Roboty rozbiórkowe
- 45421000-4 Roboty w zakresie stolarki budowlanej
- 45210000-3 Roboty w zakresie instalacji elektrycznych
- 45332200-5 Roboty instalacyjne hydrauliczne

Przedmiotem zamówienia jest wymiana drzwi wewnętrznych i remont łazienki dla osób niepełnosprawnych w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie w ramach projektu nr: RPLU.11.02.00-06-0073/18, pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w podziale na dwie części: Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:
  - Część 1 Wymiana drzwi wewnętrznych w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie oraz Zespole Opieki Diennej
  - Część 2 - Remont łazienki dla osób niepełnosprawnych w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na każdą część zamówienia.

### III. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych i kapitałowych.

1. Wykonawca nie może być powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.  
W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienia udzielane przez Zamawiającego nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Za spełnienie warunku braku powiązań osobowych i kapitałowych pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą uzna się złożenie przez Wykonawcę Oświadczenia zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawcę wyżej wskazanego warunku według formuły spełnia/nie spełnia – na podstawie złożonego przez Wykonawcę Oświadczenia.







## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa  
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70  
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664  
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / [www.spzoz.wlodawa.pl](http://www.spzoz.wlodawa.pl)



### IV. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie i sposób oceny

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert dla każdej części zamówienia oddzielnie:

I. „Cena” P1 - 80%, maksymalna liczba punktów do otrzymania: 80 wg poniższego wzoru:

najniższa cena brutto za wykonanie danej części zamówienia spośród badanych ofert

„P1”: ..... x 80 % x 100 pkt. = liczba pkt.

cena brutto za wykonanie danej części zamówienia badanej oferty

II. „Termin wykonania zamówienia” P2 – 20%, maksymalna liczba punktów do otrzymania: 20. Punkty przyznane za kryterium termin wykonania zamówienia będą liczone przy zastosowaniu następujących zasad:

- 15 dni kalendarzowych i więcej – 0 pkt,
- 14-13 dni kalendarzowych – 5 pkt,
- 12-11 dni kalendarzowych – 10 pkt,
- 10-9 dni kalendarzowych – 15 pkt,
- 8 dni kalendarzowych i mniej – 20 pkt.

Suma punktów (P) zostanie obliczona według wzoru:

$$P = P1 + P2$$

P1 – liczba punktów obliczona dla danej oferty w kryterium „cena”,

P2 – liczba punktów obliczona dla danej oferty w kryterium „termin wykonania zamówienia”,

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów (maksymalnie 100). W przypadku jednakowej liczby punktów uzyskanych przez Wykonawców, Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji z Wykonawcami oferowanej ceny.
3. Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na formularzu oferty. Cena powinna zawierać wszystkie koszty realizacji zamówienia, w tym podatek VAT.
4. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dodatkowych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. W przypadku rozbieżności w cenie podanej w Formularzu oferty w postaci liczbowej i słownej, jako poprawna przyjęta zostanie cena podana słownie.
5. Oferta zostanie odrzucona jeśli:
  - a. jej treść nie odpowiada treści i wymogom formalnym określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym,
  - b. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - c. wykonawca nie zgodzi się na poprawienie oczywistych omyłek w treści oferty,
  - d. wykonawca wezwany przez Zamawiającego nie udzieli wyjaśnień/uzupełnień lub udzieli niewystarczających wyjaśnień/uzupełnień

### V. Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty należy złożyć osobiście, wysłać pocztą elektroniczną (najlepiej scan podpisanej oferty), tradycyjną lub przesyłką kurierską na adres siedziby Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, 22-200 Włodawa, Al. J. Piłsudskiego 64, tel: 508767006 fax. 82 5724 170, [czp@spzoz.wlodawa.pl](mailto:czp@spzoz.wlodawa.pl) (w godzinach od 7:30 do 15:00 w dni robocze) w terminie do **17.02.2020 do godz.15.00**



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny

lubelskie  
Smakuj życie!

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



2. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane (bez względu na przyczynę opóźnienia) i zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
3. O przyjęciu oferty przez Zamawiającego celem jej rozpatrzenia, decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data wysłania oferty pocztą, czy przesyłką kurierską.

#### VI. Termin ważności oferty

1. Oferta musi być ważna minimum 30 dni od terminu składania ofert.
2. Termin wykonania zamówienia najpóźniej do 19 marca 2021 r.

#### VII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta powinna składać się z:
  - a. Formularza oferty (załącznik nr 1)
  - b. Oświadczenia o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym (załącznik nr 3)
  - c. Klauzula RODO (załącznik nr 5)
2. Oferta musi spełniać następujące wymagania:
  - a. Musi być złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku składania oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej, wcześniej podpisana oferta powinna zostać zeskanowana i przesłana na adres poczty elektronicznej Zamawiającego. W sytuacji wyboru takiej oferty, Wykonawca zobowiązuje się do jej złożenia w oryginale.
  - b. Musi być sporządzona w języku polskim, czytelna, podpisana przez osoby uprawnione. W przypadku pełnomocnictwa załączone pełnomocnictwo w oryginale bądź poświadczone za zgodność przez Wykonawcę.
  - c. Wszelkie poprawki muszą być parafowane przez Wykonawcę.
  - d. Oferta powinna być złożona w zaklejonej kopercie bądź w spakowanym pliku elektronicznym (w przypadku składania za pośrednictwem poczty elektronicznej).
  - e. W temacie wiadomości lub na kopercie należy wpisać: OFERTA – Wymiana drzwi wejściowych i remont łazienki dla osób niepełnosprawnych w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego w ramach projektu nr: 67/RPLU.11.02.00-06-0073/18, pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie”.

#### VIII. Termin realizacji umowy i warunki płatności

1. Termin wykonania zamówienia: najpóźniej do 19 marca 2021r.
2. Wynagrodzenie za przedmiot umowy płatne będzie w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, po podpisaniu protokołu odbioru końcowego robót.

#### IX. Warunki zmiany umowy

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której zawarto umowę. Zmiany mogą być dokonane w przypadkach przewidzianych poniżej oraz w sytuacjach przewidzianych w treści umowy, której projekt stanowi załącznik nr 4 do ZO :

1. wystąpienia siły wyższej, której działanie ma wpływ na wykonanie umowy, w szczególności termin realizacji robót,
2. wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy, w szczególności ustawowej zmiany stawki podatku Vat, jeżeli zmiana ta ma wpływ na realizację umowy,
3. wystąpienie okoliczności uniemożliwiających wykonanie przedmiotu umowy, których wcześniej nie dało się przewidzieć działając z należytą starannością,





## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa  
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70  
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664  
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / [www.spzoz.wlodawa.pl](http://www.spzoz.wlodawa.pl)



4. zmiany w strukturze i organizacji Zamawiającego, mające wpływ na termin wykonania umowy przez Wykonawcę w zakresie terminu realizacji przedmiotu umowy,
5. zmiany terminu realizacji umowy, w sytuacji wystąpienia okoliczności uniemożliwiających jej wykonanie, których nie dało się wcześniej przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności.
6. Zmiany spowodowane zmianą umowy o dofinansowanie zamówienia z budżetu UE w szczególności w przypadku wydłużenia terminu realizacji Projektu.

Zmiany, o których mowa powyżej, mogą nastąpić w przypadku poinformowania Zamawiającego o okolicznościach uzasadniających ich wprowadzenie, pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, w terminie 7 dni od dnia wystąpienia okoliczności stanowiącej podstawę do dokonania zmiany.

### X. Zamówienia podobne

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających, o których mowa w pkt. 7 lit g podrozdziału 6.5. Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

### XI. Formalności niezbędne do zawarcia umowy

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do przedstawienia następujących dokumentów:

- Pełnomocnictwo do zawarcia umowy, jeśli nie wynika to z treści oferty.
- Kosztorysu robót

### XII. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia niniejszego postępowania w trybie zapytania ofertowego bez podawania przyczyny.

### XIII. Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
4. Załącznik nr 4 – Projekt umowy
5. Załącznik nr 5 – Klauzula RODO

Sporządził:

.....  
*Podpis pracownika prowadzącego postępowanie*

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włodawie  
*Teresa Szpilewicz*

Zatwierdził:

.....  
*Data i podpis kierownika Zamawiającego*



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

