**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAPACH**

**18-100 ŁAPY, UL. KORCZAKA 23**

**NIP: 966-13-19-909 REGON:050644804**

Łapy, dnia 21-08-2018r

**DAO. 262.ZO. 5/2018**

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

1. Zamawiający

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach**

**ul. Janusza Korczaka 23**

**18-100 Łapy**

Tel: 85/ 814 24 39

Fax: 85/814 24 82

[**www.szpitallapy.pl**](http://www.szpitallapy.pl)

email: przetargi@szpitallapy.pl

1. Tryb udzielenia zamówienia

Zamawiający zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579,2018) zgodnie z Regulaminem Udzielania Zamówień SPZOZ Łapy.

1. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie przeprojektowania istniejącego już projektu o nazwie „Dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia” (który stanowi załącznik nr 6 do zapytania ofertowego) oraz zgłoszenie aktualizacji w ramach uzyskanego pozwolenia na budowę.

W zakres prac do przeprojektowania wchodzi min. :

Zakres nr 1. Zgodnie z istniejącym projektem, przeprojektowanie części obejmującej komunikację do planowanej dobudowy dźwigu zewnętrznego – wskazany na mapce podglądowej stanowiącej załącznik nr 5, jako Zakres nr 1. Zamawiający informuje, ze w związku ze zmiana lokalizacji usytuowania dźwigu oraz zaniechaniem budowy zewnętrznego dźwigu szpitalnego, należy wskazany zakres nr 1 przeprojektować na potrzeby Stacji Dializ oraz pozyskania nowego pokoju lekarskiego w ramach przechodni specjalistycznych. Zamawiający informuje, że wskazany zakres 1 stanowiący ok 40% wszystkich oszacowanych kosztów do przeprojektowania realizowany będzie ***w ramach umowy o dofinansowanie w projekcie „Poprawa dostępności i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych, poprzez modernizację i wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach” Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej, Działanie 8.4 Infrastruktura społeczna, Poddziałanie 8.4.1. Infrastruktura ochrony zdrowia.***

Zakres nr 2. Przeprojektowanie i dostosowanie powierzchni ujętych w opracowanym projekcie pod nazwą Kaplica na potrzeby pracowni Tomografii Komputerowej, co również wiąże się
z przeprojektowaniem pomieszczeń na potrzeby związane z przeniesieniem apteki oraz dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby punktu ekspedycji i przyjęci bielizny w miejsce punktu pralniczego – Zamawiający informuje, że wskazany zakres nr 2 stanowiący ok 60% wszystkich oszacowanych kosztów do przeprojektowania realizowany będzie w ramach środków własnych. Wskazany powyżej zakres widoczny na mapce podglądowej stanowiącej załącznik nr 5,

W ramach wskazanych powyżej zakresów Wykonawca będzie pełnił nadzór autorski na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wybór wykonawcy robót budowlanych, które będą realizowane na podstawie opracowanej dokumentacji, oraz pełnienie nadzoru autorskiego na etapie realizacji robót, aż do ich zakończenia.-wszystkie obowiązki Wykonawcy szczegółowo wskazane są w Istotny przyszłych postanowieniach umowy- stanowiących załącznik do niniejszego zapytania ofertowego nr 3.

Wszelka niezbędna dokumentacja muszi być realizowana zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi, w tym miedzy innymi:

- Ustawa z dnia 07.07.1994 r. Prawo budowlane ze zm.,

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r  w sprawie szczegółowych wymagań jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz U 2012 poz 739),

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27.03.2008 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (Dz.U. 2008 nr 59 poz.365).

Wszystkie niezbędne decyzje do realizacji inwestycji leżą w gestii Wykonawcy i należy Je uzyskać w terminie umownym. Kompletna dokumentacja powinna zawierać min:

Wykonanie projektu wykonawczego części budowlanej przeprojektowanych powierzchni

Wykonanie projektów wykonawczych:

* + - * Budowlanej
* Instalacji Elektrycznej
* Instalacji Sanitarnej

3. Kosztorysy

4. Przedmiar

5. Specyfikacja techniczna

Zamawiający informuje, iż punkt 3,4,5 należy wykonać z podziałem na zakresy opisane z punktu III ppkt 1.2. tj. poszczególne kosztorysy, przedmiary, specyfikacje techniczne w rozbiciu na zakres nr 1 i zakres nr 2.

6. Zgłoszenie aktualizacji w projekcie budowlanym

Zamawiający jednocześnie informuje, że wyłoniony Wykonawca będzie pełnił nadzór autorski na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wybór wykonawcy robót budowlanych, na podstawie opracowanej dokumentacji, oraz pełnienie nadzoru autorskiego na etapie realizacji robót, aż do ich zakończenia.

Zaprojektowany obiekt musi być dostępny dla wszystkich jego użytkowników, w tym musi spełniać wszelkie wymagania w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych.

Inwestycję należy zaprojektować w sposób umożliwiający jej realizację przy czynnym obiekcie.

Zamawiający informuje o możliwości dokonania wizji lokalnej na terenie inwestycji. Zamawiający informuje, że nie przewiduje zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ a w trakcie wizji nie będzie udzielał odpowiedzi na pytania dotyczące treści SIWZ.

**Wykonawca zobowiązany jest wykonać i przekazać Zamawiającemu dokumentację projektową**

* 1. projekty wykonawcze w wersji papierowej w 4 egzemplarzach oraz w wersji elektronicznej (pliki aktywne np. doc, docx, dwg, dxf , jpg oraz wszystkie w pdf) na płytce CD/DVD w 1 kpl.
	2. pozostałe opracowania w wersji papierowej w 3 egzemplarzach dla każdego zakresu oddzielnie i w wersji elektronicznej (pliki aktywne np. doc, docx, ath, zuz, jpg oraz wszystkie w pdf) na płytce CD/DVD w 1 kpl.
	3. wizualizacja komputerowa inwestycji, w formacie pptx- na nośnikach CD/DVD

Kod i nazwa zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):

71220000-6 Usługi projektowania architektonicznego

71240000-2 Usługi architektoniczne, inżynieryjne i planowania

79931000-6 Usługi projektowania wnętrz

71247000-1 Nadzór nad robotami budowlanymi

1. Termin wykonania zamówienia:

Koncepcję należy przygotować i przedłożyć do wstępnej akceptacji Zamawiającego w terminie do 5 dni od podpisania umowy.

Pełne opracowanie, należy przygotować nie później niż do dnia 31 października 2018r i złożyć dla Zamawiającego, wraz z protokołem odbioru dokumentacji.

Pełnienie nadzoru, do dnia odbioru końcowego, robót budowlanych realizowanych na podstawie opracowanej dokumentacji, nie dłużej niż 24 miesiące od dnia zawarcia niniejszej Umowy.

V. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają:

1. uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. wiedzę i doświadczenie;
3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Potwierdzeniem spełnienia warunku jest podpisane i złożenie oświadczenia, wzór stanowi załącznik nr 4 do rozpoznania cenowego oraz złożenie go wraz z ofertą

**Wykonawca złoży ponadto:**

1. wypełniony druk oferty z podpisem zgodnie z obowiązująca formą reprezentacji firmy-wzór stanowi załącznik nr 1 do rozpoznania cenowego,
2. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych- stanowiący załącznik nr 2 do rozpoznania cenowego,
3. oświadczenie -stanowiące załącznik nr 4

Wszystkie dokumenty muszą być podpisane zgodnie z obowiązująca formą reprezentacji firmy.
W przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo*.* Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału, lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza musi zostać dołączone do oferty.

1. **Podwykonawstwo.**

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

Zamawiający żąda, wskazania w formularzu ofertowym przez Wykonawcę którą część zamówienia zamierza zlecić do wykonania podwykonawcy, wraz ze wskazaniem danych kontaktowych podwykonawców, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców, o ile jest to wiadome.

1. **Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:**

Iwona Kowalewska – tel. 85/814 24 51, email: przetargi@szpitallapy.pl- sprawy formalne

Piotr Nowacki - Kierownik Działu Organizacyjnego- email: p.nowacki@szpitallapy.pl - sprawy merytoryczne,

**VIII. Opis sposobu przygotowywania oferty**

Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona w jednym egzemplarzu w formie pisemnej, w języku polskim. Ewentualne poprawki i skreślenia muszą być sygnowane podpisem Wykonawcy.

**IX. Opis sposobu obliczania ceny oraz kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował jedynym kryterium oceny ofert tj.

100 % cena brutto przedmiotu zamówienia.

Punkty za kryterium Cena zostaną obliczone według następującego wzoru:

 $\frac{Cena oferty najtańszej}{Cena oferty badanej} ×$ 100 = liczba punktów

Maksymalna ilość punktów w kryterium Cena: 100. Waga tego kryterium: 100%.

W formularzu cenowym Wykonawca podaje cenę brutto, która stanowi kwotę powiększona o należny podatek VAT. Podana wartość brutto jest ceną, która gwarantuje pełną realizację zamówienia.

Cena oferty brutto za wykonanie całej usługi jest ceną ostateczną określającą całkowite maksymalne wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia. Należy ją skalkulować tak, aby obejmowała wszystkie koszty, nakłady i wydatki, jakie Zamawiający poniesie na realizację przez Wykonawcę niniejszego zamówienia, z uwzględnieniem podatku VAT.

X. Miejsce i termin składania ofert:

Formularz Oferty wraz z załącznikami należy złożyćpodpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w dopuszczonych formach, za pośrednictwem operatora pocztowego/kuriera, bądź osobiście do dnia **29 sierpnia 2018r. do godziny 9:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. Janusza Korczaka 23,18-100 Łapy, Sekretariat p. 109, decyduje data wpływu do Zamawiającego, ze wskazaniem w tytule, na kopercie, oferta:

**dotyczy „****Zapytanie ofertowe w zakresie przeprojektowania i korekty istniejącego projektu pod przebudowę parteru budynku głównego SP ZOZ w Łapach”**

**nie otwierać do dnia 29 sierpnia do godziny 9:15**

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 29 sierpnia 2018r o godzinie 9:15** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. Janusza Korczaka 23,18-100 Łapy, p. 108

**XI. Umowa na wykonanie zamówienia:**

Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa stanowiąca wzór w formie załącznik nr 3

Termin płatności ustala się na 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku/faktury VAT, wraz z protokołem odbioru.

Zamawiający informuje, że wymaga do prawidłowego rozliczenia, wystawienia przez wyłonionego Wykonawcę dwóch odrębnych faktur, zgodnych z przedstawionymi zakresami tj. zakres nr 1
i zakresem nr 2. W/w rozwiązanie jest niezbędne do prawidłowego rozliczenia zgodnie
z pochodzeniem źródeł finansowania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia

**XII. Warunki zmiany umowy**

Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zmiany zakresu umowy zawartej z podmiotem wybranym w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z następujących powodów:

1. uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia;

2. obiektywnych przyczyn niezależnych od Zamawiającego lub Oferenta;

3. okoliczności siły wyższej,

4. zmian regulacji prawnych obowiązujących w dniu podpisania umowy;

**Kary:**

Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kar umownych z tytułu:

1. opóźnienia w wykonaniu zamówienia w stosunku do terminów określonych w § 3 - w wysokości 1 % wynagrodzenia umownego netto, określonego w § 7, za każdy dzień opóźnienia;
2. opóźnienia w usunięciu wad w wykonanej pracy projektowej lub usunięciu wad w okresie rękojmi - w wysokości 1 %wynagrodzenia umownego netto, określonego w § 7, za każdy dzień opóźnienia, licząc od ustalonego przez Zamawiającego terminu na usunięcie wad;
3. w przypadku każdorazowego niepodjęcia czynności związanych z wykonaniem usługi nadzoru autorskiego w okresie trwania robót budowlanych wraz z odbiorami – w wysokości 1% wynagrodzenia umownego netto, określonego w § 7
4. w innych niż określone w pkt 1-3 przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę - w wysokości 10% wynagrodzenia umownego netto, określonego w § 7,
5. odstąpienia od umowy przez Wykonawcę w wysokości 20 % wartości umownej netto,
6. odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wartości umownej netto;

Zamawiający ma prawo do sumowania kar umownych i obciążenia Wykonawcy w ich łącznym wymiarze, do wysokości 100% wynagrodzenia określonego w § 7

Zamawiający może potrącić kwotę kary umownej z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody i utraconych korzyści.

**XIII. Udzielenie informacji i wyjaśnień:**

Zapytania dotyczące postępowań należy w formie pisemnej należy kierować faksem, emailem na adres przetargi@szpitallapy.pl, fax: 85/814 24 54, Zamawiający informuje, że na pytania które wpłyną do Zamawiającego w poprawnej formie zostanie udzielona odpowiedzi w terminie nie krótszym niż 2 dni przed otwarciem ofert, oraz że zostaną one upubliczniona na stronie internetowej Zamawiającego

**XIV. Warunki wykluczenia:**

Wykluczeniu podlegają podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania między beneficjentem a osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osób wykonujących czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru kontrahenta w imieniu beneficjenta i wykonawcy, które obejmują w szczególności:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

Potwierdzeniem spełnienia warunku jest podpisane oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych stanowiące załącznik nr 2

**XV. Inne informacje:**

Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem
i złożeniem oferty.

Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

Zamawiający zastrzega sobie prawo (bez konieczności podania przyczyny) do: zmiany terminu realizacji zamówienia, oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie procedury.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany lub uzupełnienia treści zapytania, wezwania Wykonawcy w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie do złożenia stosownych wyjaśnień lub dokumentów, poprawy nieistotnych omyłek pisarskich i rachunkowych, o czym poinformuje wykonawcę.

Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych, nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający informuje, iż płatność za wykonanie usługi będzie płatna w terminie 30 dni
od prawidłowo przekazanego protokołu odbioru projektu wraz z podpisanym protokołem odbioru.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę rażąco niskiej ceny za wykonanie usługi, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się z wnioskiem o złożenie wyjaśnień
w wyznaczonym terminie. Przez rażącą niską cenę rozumie się cenę o co najmniej 30% niższą od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej wszystkich złożonych ofert.
W przypadku gdy Wykonawca nie złoży wyjaśnień, bądź wyjaśnienia potwierdzą zaniżenie wartości zamówienia lub będą na tyle ogólne i niewystarczające, że uniemożliwią Zamawiającemu ich merytoryczną ocenę, oferta zostanie odrzucona.

W przypadku gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, możliwe jest podpisanie umowy z Wykonawcą który uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.

Oferty niekompletne będą odrzucone.

**XVI. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy, dalej SPZOZ w Łapach***
* inspektorem ochrony danych osobowych w SPZOZ w Łapach, jest ***Pan Piotr Busłowski***, email: iod@szpitallapy.pl, telefon kontaktowy. 85/81424 26***\****;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

**Załącznik stanowiące integralna część:**

* + - 1. załącznik nr 1- formularz ofertowy,
			2. załącznik nr 2- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych,
			3. załącznik nr 3 – istotne postanowienia przyszłej umowy.
			4. załączniki nr 4 -oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
			5. załącznik nr 5 - mapka podglądowa
			6. załącznik nr 6 – pierwotna dokumentacja projektowa pod nazwą „Dokumentacji przebudowy parteru szpitala w Łapach w zakresie dostosowania do obowiązujących wymogów w służbie zdrowia

**DYREKTOR**

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach

 **Urszula Łapińska**