



ZAPROSZENIE

do składania propozycji cenowej na wykonanie czynności Inwestora Zastępczego dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000,00.

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384, tel. 71 306 44 39, faks 71 306 48 67, e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl. adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji Inwestora Zastępczego w ramach realizacji zadania inwestycyjnego polegającego na utworzeniu czterołóżkowego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej w Obiekcie Szpitalnym, zlokalizowanym we Wrocławiu przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, w oparciu o Program Funkcjonalno-Użytkowy, stanowiący **Załącznik nr 1** do Zaproszenia oraz Specyfikację Techniczną Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych stanowiącą **Załącznik nr 1a** do Zaproszenia.
2. Szczegółowy wykaz obowiązków i zakresu czynności Inwestora Zastępczego zawiera wzór umowy stanowiący **Załączniku nr 2** do Zaproszenia.

Uwaga!

Inwestor Zastępczy zobowiązany jest do dokonywania wszelkich uzgodnień dotyczących realizacji zadania inwestycyjnego z zarządcą Obiektu Szpitalnego – spółką „Nowy Szpital Wojewódzki” Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu.

III. Wymagania dla Inwestora Zastępczego:

1. W zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Dysponuje zespołem osób zdolnych do wykonania zamówienia, przez co Zamawiający rozumie osoby spełniające następujące wymagania:





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

- a) w branży elektrycznej z uprawnieniami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń,
- b) w branży budowlanej z uprawnieniami do kierowania w specjalności konstrukcyjno - budowlanej bez ograniczeń,
- c) w branży sanitarnej z uprawnieniami do kierowania w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń.

2. W zakresie doświadczenia:

Posiada doświadczenie polegające na wykonaniu z należytą starannością, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, co najmniej 1 usługi polegającej na pełnieniu funkcji inżyniera kontraktu lub inwestora zastępczego dla inwestycji polegającej na przebudowie oddziału szpitalnego o wartości robót minimum 500.000,00 zł, przy założeniu, że przedsięwzięcie to było realizowane na czynnym obiekcie - w tzw. ruchu ciągłym pracy oddziału szpitalnego.

3. W zakresie organizacji:

Zapewnienie dyspozycyjności kierownika zespołu Inwestora Zastępczego w czasie nie dłuższym niż 3 godziny od jego od wezwania przez Zamawiającego.

IV. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

1. Wypełniony druk formularza oferty.
2. Zaakceptowany wzór umowy.
3. Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem).
4. Oświadczenie Wykonawcy, potwierdzające spełnienie wymogów opisanych w pkt. III ust. 1-3 Zaproszenia.
5. Wykaz osób, o których mowa w pkt. III ust. 1 Zaproszenia, zawierający imię, nazwisko oraz rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia.
6. Referencje, kopie umów bądź inne dokumenty, potwierdzające spełnienie wymogu opisanego w pkt. III ust. 2 Zaproszenia.

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pytaniem dotyczącym treści Zaproszenia wyłącznie pisemnie drogą elektroniczną na adres e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl nie później niż 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.



**DOLNY
ŚLĄSK**



VI. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycję cenową na Formularzu oferty należy złożyć w terminie **do dnia 23.02.2022 r. do godz. 13:00** drogą elektroniczną na adres e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl, w tytule wiadomości: „**Oferta - Inwestor Zastępczy**”.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty również w formie papierowej w sekretariacie Dyrekcji Zamawiającego (I piętro) - w tym samym terminie.

VII. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

VIII. Kryterium oceny ofert:

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami oceny:

1. Cena oferty - 90%
2. Oferent posiadający siedzibę na terenie województwa dolnośląskiego – 10%.

IX. Informacje dotyczące unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
2. Od podjętej przez Zamawiającego decyzji dotyczącej rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.
3. Wszelkie pisma składane przez Wykonawców, mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia, pozostaną bez rozpatrzenia.
4. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej Zamawiający zamieści na internetowej stronie Zamawiającego.

Opracował:
Tadeusz Wysocki

