

Łódź dnia 5.09.2024r.

Nr sprawy: 357/AT/2024/R

### **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zadanie pn. „Modernizacja pomieszczenia nr 1010 w budynku Szpitala”

#### **I. Zamawiający**

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi  
93 – 513 Łódź, ul. Pabianicka 62.

#### **II. Przedmiot Zapytania Ofertowego**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie prac remontowych:

- Przesunięcie ściany wraz z powiększeniem pomieszczenia
- Remont pomieszczenia 1010 w zakresie malowania, sufitów podwieszanych z oświetleniem, punktów elektrycznych i informatycznych, wymiany wykładziny
- Tynkowanie nowej ściany z gładzią i malowaniem
- Przesunięcie drzwi z ościeżnicą w nową ścianę
- Wymiana umywalki, baterii z przesunięciem punktu wod-kan
- Wymiana fragmentu wykładziny przed pomieszczeniem

#### **KOD CPV:**

45000000-7 - ROBOTY BUDOWLANE

45453000-7 –ROBOTY REMONTOWE I RENOWACYJNE

45111220-6 PRACE ROZBIÓRKOWE

45324000-4 TYNKOWANIE

45324000-4 MALOWANIE, OKŁADZINY WEWNĘTRZNE

45421000-4 ROBOTY W ZAKRESIE STOLARKI BUDOWLANEJ

*Wykonawca dostarczy stosowne atesty i dokumenty dopuszczające poszczególne materiały do stosowania w obiektach służby zdrowia.*

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



## WARUNKI, KTÓRYCH SPEŁNIENIE WYMAGANE JEST OD WYKONAWCÓW ORAZ SPOSÓB DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy spełniają łącznie warunki dotyczące:
  - a. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
  - b. posiadania wiedzy i doświadczenia – (dokument potwierdzający wykonanie w okresie ostatnich 24 miesięcy – do daty złożenia oferty – robót związanych z remontem pomieszczeń o wartości minimum 50 000,00 zł (brutto)
  - c. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
2. ocena spełnienia warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach.
3. Wykonawca musi udzielić gwarancji na wykonane roboty budowlane - minimum na 60 miesięcy.

*Wykonawca może zaoferować dłuższy okres gwarancji niż wskazany powyżej. Okres gwarancji liczy się od dnia podpisania protokołu odbioru.*

### **III. Warunki złożenia oferty i zawarcia umowy**

#### WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie - **nie dłuższym niż 30 dni kalendarzowych od daty podpisania Umowy.**

#### **OBLIGATORYJNE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA JAKIE MA ZAWIERAĆ OFERTA**

- 1) Wypełniony formularz ofertowy.
- 2) Potwierdzenie prawa do wykonywania działalności.
- 3) Pełnomocnictwo dla osób składających ofertę.
- 4) Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających o udzielenie zamówienia (np. w formie spółki cywilnej).
- 5) Kserokopia opłaconej polisy, a w przypadku jej braku - innego dokument potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej.
- 6) Zaakceptowany wzór umowy (wzór w załączeniu).

*Dokumenty wymienione powyżej mogą być przedstawione w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy.*

*Zamawiający wymaga odbycia wizji lokalnej przez Wykonawcę (potwierdzonej protokołem)*

**PRZEDSTAWICIELE ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIENI DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Łukasz Amrozik – p. o. Kierownika Sekcji Remontowej – tel.: **0 42 689 58 45**,

---

**ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź**  
**SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00**  
**e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>**  
**NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067**



E-mail [lw.amrozik@kopernik.lodz.pl](mailto:lw.amrozik@kopernik.lodz.pl)

Piotr Goszczyński – Inspektor ds. Budowlanych – tel.: 0 42 689 58 44,

E-mail [p.goszczyński@kopernik.lodz.pl](mailto:p.goszczyński@kopernik.lodz.pl)

#### SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

Oferenci mogą zwrócić się na piśmie ( w tym email) do zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego i specyfikacji warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż 2 dni -przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Zamawiający przekaże treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, bez ujawniania źródła zapytania i umieści je na stronie internetowej.

**Zamawiający umożliwi dokonanie pomiarów przez Oferentów po uprzednim uzgodnieniu terminu.**

#### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta winna Oferta powinna być sporządzona na **formularzu ofertowym** stanowiącym załącznik lub w oparciu o ten wzór **wraz z załączonym kosztorysem ofertowym** opracowanym na podstawie przedstawionego przez Zamawiającego przedmiaru **oraz pomiarów z natury wykonanymi przez Oferenta**.
3. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji Oferenta określonej w rejestrze handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy.
4. Oferta winna być sporządzona czytelnie w języku polskim, w sposób trwały (na maszynie do pisania, komputerze lub ręcznie długopisem, itp.)
5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów załączonych do oferty.
6. Do oferty winny być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi zapisami zamieszczonymi powyżej.

Dokumenty, o których mowa mogą być przedstawione w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta – pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **Termin złożenia ofert:**

Ofertę w zapieczętowanej, opatrzonej danymi Wykonawcy i zaadresowanej do Zamawiającego kopercie z uzupełnieniem :

Dział Techniczny / OFERTA / Nr sprawy : 357/AT/2024/R

- należy złożyć w Kancelarii Szpitala – ul. Pabianicka 62, Łódź ( w godz. 8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup>. )

**do dnia 13 września 2024 roku do godz. 14<sup>00</sup>**

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

---

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



#### **IV. Kryteria wyboru oferty**

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 punktów

Cena brutto oferty najtańszej

Ocena punktowa = ----- x 100 pkt. - max. 100 punktów

Cena brutto oferty badanej

#### **V. Rozstrzygnięcie zapytania ofertowego**

Zamawiający zawiadomi oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej WWCoiT im.M.Kopernika w Łodzi. ( **Ogłoszenia /Zamówienia do 130 000 zł** )

**UWAGA:** Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od realizacji zamówienia w przypadku, gdy podana kwota brutto najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę przeznaczoną na realizację zamówienia.

#### **VI. Zawarcie Umowy**

Zamawiający zawrze z Wykonawcą wybranym w postępowaniu umowę zgodnie ze wzorem zawartym w **Załączniku** do niniejszego zapytania ofertowego.

---

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź  
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00  
e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>  
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

