



Wielospecjalistyczny
Szpital Wojewódzki
w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.

ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.
ul. Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp.

Nr sprawy: ADM.2600.5.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Przedmiot zamówienia: ~~dostawa~~/* usługa* /* ~~roboty budowlane~~.
2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie opracowania i złożenia w systemie IOWISZ wniosku o wydanie opinii o celowości inwestycji pt. **”Przebudowa części budynku „B” Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. dla potrzeb utworzenia Ambulatoryjnego Zakładu Diagnostyczno-Zabiegowego Jednego Dnia”**.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- a) opracowanie i złożenie w systemie IOWISZ wniosku o wydanie opinii o celowości inwestycji,
- b) ew. uzupełnienia braków formalnych na wezwanie organu,
- c) sporządzenie i złożenie protestu w przypadku wydania negatywnej opinii o celowości inwestycji.

Szacowana wartość całkowita projektu: 15 000 000,00 zł (wartość może ulec na etapie realizacji zamówienia).

Wartość wnioskowanego dofinansowania ze środków UE: 12 750 000,00 (wartość może ulec na etapie realizacji zamówienia).

3. Termin realizacji zamówienia: max. 21 dni od dnia podpisania umowy przez obie strony.
4. Warunki płatności: płatność w dwóch transzach:

- a) Część I (50%) płatna w terminie do 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT.
- b) Część II (50%) płatna w terminie do 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Faktura (płatność część I) może zostać wystawiona najwcześniej w dniu złożenia w systemie IOWISZ kompletnego, zaakceptowanego przez Zamawiającego wniosku.

Faktura (płatność część II) może zostać wystawiona najwcześniej w dniu wydania przez Wojewodę Lubuskiego pozytywnej opinii o celowości inwestycji.

5. Pozostałe warunki zamówienia:

Warunki udziału w postępowaniu:

- a) Wykonawca musi wykazać zrealizowanie w okresie ostatnich trzech lat co najmniej 3 podobnych usług zakończonych wydaniem pozytywnej opinii wojewody o celowości inwestycji (wymagane **referencje** – należy dołączyć do oferty referencje ze wskazaniem m.in. nazwy zadania, podmiotu, na rzecz którego wykonano zamówienie, informację zlecającego o sposobie wykonania zlecenia, tj. czy zostało wykonane należycie).

6. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:
Cena - waga 100%
7. Cena powinna być określona w kwocie netto i brutto, w tym obowiązujący podatek od towarów i usług (VAT).
8. Cena podana przez Wykonawcę jest obowiązującą przez cały okres trwania realizacji zamówienia.
9. Minimalny termin ważności oferty: 30 dni
10. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia:
 - a) Oferty cenowej
 - b) Oświadczenia, że Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania zamówienia będącej przedmiotem niniejszego zapytania.
 - c) Referencje, o których mowa w pkt 5 a)
11. Termin złożenia oferty: **10 września 2024 r. do godziny 15:00.**
12. Miejsce składania oferty:
adres poczty email: celina.szymczak@szpital.gorzow.pl
13. Termin otwarcia ofert: 11 września r. godzina 8:00.
14. Sposób przygotowania oferty:
Ofertę należy sporządzić w języku polskim i złożyć w formie elektronicznej (korespondencja mailowa) jako skan podpisanych dokumentów lub dokumenty podpisane podpisem elektronicznym. Oferta powinna być zabezpieczona hasłem.
UWAGA: Hasło do odszyfrowania pliku należy przestać w osobnej wiadomości e-mail, po terminie składania ofert, **czyli najwcześniej po terminie składania ofert**, czyli po godzinie 15:00 dnia 10.09.2024 r. lub w dniu następnym do godziny 7:55.
15. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji oferty, maksymalnie z dwoma Wykonawcami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty w ramach zastosowanych kryteriów ofert.
16. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania jeżeli:
 - a) Cena oferty najkorzystniejszej przewyższa środki jakie Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie realizacji zamówienia.
 - b) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego lub w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć przed wszczęciem postępowania.
 - c) Znajdą inne ważne przyczyny uzasadniające unieważnienie postępowania.
17. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Sławomir Łukasiński, Kierownik Sekcji Utrzymania Ruchu, tel. 95 7827 159, e-mail: [sławomir.lukasinski@szpital.gorzow.pl](mailto:slawomir.lukasinski@szpital.gorzow.pl)
18. W załączeniu do zaproszenia przesyłamy:
 - Projekt umowy
 - Formularz ofertowy
 - Załącznik cenowy

ZAMAWIAJĄCY

(podpis na oryginale)