

Zapytanie ofertowe

dotyczące zamówienia na wykonanie remontu pomieszczeń w SPZPOZ w Rzecznowie

I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie
(nazwa skrócona: **SPZPOZ w Rzecznowie**)

Rzecznów 1a, 27-353 Rzecznów
NIP 509 00 10 127
tel. /fax: 48 61 67 006
e-mail: spzpozrzeczniov@gazeta.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie remontu wybranych pomieszczeń w Ośrodku Zdrowia w Rzecznowie (adres: Rzecznów 1a, 27-353 Rzecznów, pow. lipski, woj. mazowieckie) działającym w strukturach SPZPOZ w Rzecznowie.
2. Wykaz pomieszczeń przeznaczonych do remontu:
 - Rejestracja
 - 4x korytarz
 - Gabinet zabiegowy
 - Punkt szczepień
 - 2x Gabinet lekarski
 - 2x pomieszczenie WC
3. Szczegółowy zakres prac obejmuje:
 - a) Rejestracja : - o powierzchni ścian i sufitu – 79 m²
 - 2 krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków , usunięciem starych farb i zacieków z wykonaniem lamperii do wysokości 1,40 m
 - zdemontowanie zabudowy szklanej rejestracji , usunięcie starych płytek , położenie nowych płytek ,poszerzenie pulpitu do obsługi pacjentów ,
 - wykonanie 2 punktów elektrycznych (gniazdka el.)
 - b) Korytarz przy wejściu głównym - o powierzchni ścian i sufitu 79 m²
 - 2 krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków , usunięciem starych farb i zacieków z wykonaniem lamperii do wysokości 1,4 m
 - demontaż i ponowy montaż poręczy przy ścianie .
 - c) Pomieszczenie WC dla personelu – o pow. Ścian i sufitu 12,5 m²
 - 2 krotne malowanie sufitu i ścian z uzupełnieniem ubytków .
 - d) Gabinet zabiegowy - o pow. Ścian i sufitu 85 m²
 - 2 krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków , wyrównaniem ścian z wykonaniem lamperii do wysokości 1,8 m
 - e) Gabinet lekarski Nr1 – o pow. Ścian i sufitu 53 m²
 - 2 krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków , wyrównanie ścian z wykonaniem lamperii do wysokości 1,4m

- f) Poczekalnia dla dzieci – o powierzchni ścian i sufitu 143 m²
 - wykonanie gładzi tynkowej na ścianach i suficie .
 - 2-krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków , z wykonaniem lamperii do wysokości 1,40
- g) Gabinet lekarski nr 2 – o pow. Ścian i sufitu 64 m²
 - wykonanie gładzi tynkowej na ścianach
 - 2-krotne malowanie ścian i sufitu z wykonaniem lamperii do wysokości 1,4 m ,
- h) Wejście do poradni pediatrycznej - o pow. Ścian i sufitu 30 m²
 - 2-krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków i wykonaniem lamperii do wysokości 1,4
- i) Punkt Szczepień - o pow. Ścian i sufitu 92 m²
 - wykonanie gładzi tynkowej na ścianach
 - 2-krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków z wykonaniem lamperii do wysokości 1,4 m
- j) Pomieszczenie WC dla pacjentów - o pow. ścian i sufitu 15,5 m²
 - 2-krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków ,
- k) Przejście w łączniku – opow. Ścian i sufitu 33m²
 - 2-krotne malowanie ścian i sufitu z uzupełnieniem ubytków z wykonaniem lamperii do wysokości 1,4m

- 4. Sprzęt oraz urządzenia potrzebne do realizacji zadania zapewnia Wykonawca. Ich jakość powinna odpowiadać obowiązującym przepisom, normom i standardom. Materiały zapewnia Zamawiający .
- 5. Wykonawca udziela 24-miesięcznej gwarancji na wykonane roboty, licząc od dnia wystawienia faktury.
- 6. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić Wykonawcy pomieszczenia do remontu w dni robocze w godzinach od 8.00 do 18.00.
- 7. Zamawiający udostępni Wykonawcy pobór wody i energii elektrycznej.
- 8. Zapłata za wykonaną usługę zostanie uiszczona na podstawie faktury/rachunku wystawionego przez Wykonawcę po sporządzeniu protokołu odbioru. Jeżeli w trakcie odbioru stwierdzone zostaną wady:
 - a. nadające się do usunięcia – Zamawiający może żądać od Wykonawcy ich usunięcia w wyznaczonym terminie
 - b. uniemożliwiające użytkowanie pomieszczeń - Zamawiający może żądać od Wykonawcy wykonania przedmiotu zamówienia po raz drugi.
- 9. **Zaleca się, aby wykonawca dokonał wizji lokalnej w miejscu, gdzie będą prowadzone prace, w celu zapoznania się ze stanem istniejącym i warunkami prac objętych przedmiotem zamówienia oraz zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do prawidłowej wyceny wartości robót. Wyklucza się możliwość roszczeń wykonawcy związanych z błędnym skalkulowaniem ceny lub pominięciem elementów niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy. Wizja lokalna przeprowadzona jest na koszt własny wykonawcy.**
- 10. Kalkulacja wykonawcy powinna uwzględniać wszystkie koszty, w tym: robocizny, elementów wyposażenia, a także usunięcia odpadów powstałych z prac remontowych - do prawidłowego, zgodnego ze sztuką budowlaną wykonania zamówienia.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od 03.06.2019r do 21.06.2019r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna zawierać:

- tytuł „OFERTA CENOWA dotycząca zamówienia na wykonanie remontu pomieszczeń w SPZPOZ w Rzecznowie”,
- datę sporządzenia,
- pieczęć oferenta lub nadruk zawierający dane takie jak: nazwa, adres oferenta, dane kontaktowe (tel., e-mail), NIP, REGON,
- szczegółową kalkulację prac remontowych,
- całkowitą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia.

Powinna być parafowana na każdej stronie i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy. Powinna zostać złożona w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**OFERTA CENOWA dotycząca zamówienia na wykonanie remontu pomieszczeń w SPZPOZ w Rzecznowie**”.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być złożona w administracji SPZPOZ w Rzecznowie (Statystyka medyczna/Księgowość) w terminie do **14.04.2019r.** do godz. 15.00 lub przesłana mailowo na adres: **spzpozrzeczniov@gazeta.pl** w postaci załącznika PDF.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium ceny ofertowej — 100%.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewybrania żadnej z ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, zostanie powiadomiony o tym pisemnie lub mailowo. Informacja zostanie również umieszczona na stronie internetowej spzpozrzeczniov.pl w ciągu 3 dni od wyboru najkorzystniejszej oferty.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela pani Sylwia Wróbel, tel. 48 61 67 006.