

## Zapytanie ofertowe

### dotyczące zamówienia na wykonanie remontu pomieszczeń w SPZPOZ w Rzeczniewie

#### ZAMAWIAJĄCY

**Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzeczniewie**

(nazwa skrócona: **SPZPOZ w Rzeczniewie**)

Rzeczniew 1a, 27-353 Rzeczniew

NIP 509 00 10 127

tel. /fax: 48 61 67 006

e-mail: spzpozreczniew@gazeta.pl

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie remontu wybranych pomieszczeń w Ośrodku Zdrowia w Rzeczniewie (adres: Rzeczniew 1a, 27-353 Rzeczniew, pow. lipski, woj. mazowieckie) działającym w strukturach SPZPOZ w Rzeczniewie.
2. Powierzchnia pomieszczeń przeznaczonych do remontu (po pracowni fizjoterapii iw Ośrodku Zdrowia w Rzeczniewie) wynosi 87m<sup>2</sup>:
3. Szczegółowy zakres prac obejmuje:
  - a) Rozbiórka ścian i wywóz gruzu 19 m<sup>2</sup>,
  - b) Wycięcie i wykłucie otworów drzwiowych 3 szt.
  - c) Montaż nadproży drzwiowych 3 szt ,
  - d) Tynk i gładź gipsowa na podmurowanych ścianach i uzupełnienie ubytków 32 m<sup>2</sup>,
  - e) Kłucie i układanie nowych płytek ceramicznych na podłodze 8 m<sup>2</sup>,
  - f) Montaż drzwi 4 szt. wraz z ościeżnicami ,
  - g) Malowanie ścian i sufitów 342 m<sup>2</sup> .
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 faktur/rachunków 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 zdobyć 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.

## II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od 01.12.2020r. do 24.12.2020r.**

## III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

IV. 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 **05.11.2020r.** do godz. 15.00 lub przesłana mailowo na adres: [spzpozrzeczniew@gazeta.pl](mailto:spzpozrzeczniew@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 [spzpozrzeczniew.pl](http://spzpozrzeczniew.pl) w ciągu 3 dni od wyboru najkorzystniejszej oferty.

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela pani Ewelina Kubiś-Stępień, tel. 48 61 67 006.

**KIEROWNIK**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Podstawowej Opieki Zdrowotnej  
w Rzecznowie  
*Grzegorz Męć*  
lek. med. Maciej Grzegorz