

Numer postępowania: DZp.DGt.482.ZO-18.2017

FORMULARZ OFERTY

SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych
ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik
Numer telefonu: 32/43-28-100 lub 43-28-298, Numer faksu: 32/42-26-875
Adres e-mail: szpital@psychiatria.com lub sekretariat@psychiatria.com
Strona internetowa: www.psychiatria.com

Postępowanie o udzielenie zamówienia o wartości przekraczającej 10 000,00 PLN i nieprzekraczającej kwoty 30 000,00 PLN / ~~o wartości przekraczającej 30 000,00 PLN i nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro wyrażonej w złotych¹~~, na podstawie §7a / § 8 WRUZ / ~~na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy o działalności leczniczej oraz § 8 WRUZ²*~~

- - - WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY/UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA* - - -

I. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: **Remont dachu budynku mieszkalnego BM6**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera: Przedmiar robót (Załącznik nr 1 do Formularza oferty) i Projekt umowy (Załącznik nr 2 do Formularza oferty).

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: **27.10.2017 r.**

III. WARUNKI PŁATNOŚCI, ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY³:

Termin płatności: 30 dni licząc od dnia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **11.09.2017 r.** do godz. **09:30** w siedzibie Zamawiającego/~~Udzielającego zamówienia*~~, w budynku Administracji, w Biurze Pracownika ds. Zamówień publicznych (II piętro) - pokój nr 17 - na piśmie/faksem pod nr 32/43-28-169 lub 32/42-26-875/drogą elektroniczną na adres: zam.publiczne@psychiatria.com.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11.09.2017 r.** o godz. **10:00** w siedzibie Zamawiającego/~~Udzielającego zamówienia*~~, w budynku Administracji, w Biurze Pracownika ds. Zamówień publicznych (II piętro) - pokój nr 17.
3. **UWAGA: Oferta nie podpisana i nieopieczętowana przez upoważnionego/y ch przedstawiciela/i Wykonawcy/Przyjmującego zamówienie* zostanie odrzucona.**
4. Oferta winna zostać sporządzona w języku polskim, czytelnie.
5. Oferta winna obejmować całość zamówienia.
6. W celu złożenia oferty o treści spełniającej warunki postępowania, Zamawiający/~~Udzielający zamówienia*~~ zaleca, aby Wykonawcy/~~Przyjmujący zamówienie*~~ na bieżąco monitorowali zmiany dotyczące postępowania.

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

(kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności, o ile wynika to z odrębnych przepisów, sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa)

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

VI. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
2. Wypełniony Formularz oferty.
3. Kosztorys ofertowy sporządzony na podstawie Przedmiaru robót stanowiącego Załącznik nr 1 do Formularza oferty.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/~~Przyjmującego zamówienie*~~ w postępowaniu, w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru albo centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY:

1. Maksymalna łączna cena brutto zostanie wskazana przez Wykonawcę/~~Przyjmującego zamówienie*~~ w Formularzu oferty.
2. Cena ofertowa jest ceną kosztorysową. Rozliczenie robót nastąpi kosztorysem powykonawczym. Podstawą zapłaty wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy będzie faktura VAT wystawiona na podstawie zatwierdzonego przez Zamawiającego kosztorysu powykonawczego ustalonego w oparciu o zakres i ilość faktycznie wykonanych robót oraz zatwierdzonego bezusterkowego protokołu odbioru końcowego. Podana w Formularzu oferty cena musi być wyrażona w PLN liczbowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego/~~Udzielającego zamówienia*~~ wynikające z Zapytania ofertowego, w tym w szczególności z opisu przedmiotu zamówienia oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca/~~Przyjmujący zamówienie*~~ z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia zostały określone w Projekcie umowy (Załączniku nr 2 do Formularza oferty).
4. Ceny jednostkowe robót zawarte w kosztorysie ofertowym Strony uznają za niepodlegające jakimkolwiek zmianom.

VIII. KRYTERIUM/KRYTERIA OCENY OFERT:

1. Kryterium: cena Waga: 100%

IX. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI / ~~PRZYJMUJĄCYMI ZAMÓWIENIE*~~:

1. W zakresie procedury: **Ewelina Górniak-Gradzińska** tel. **32/62 18 549**
2. W zakresie przedmiotu zamówienia: **Grzegorz Karwot** tel. **32/43 28 263**

X. INFORMACJA ZAMAWIAJĄCEGO/UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA*:

Dotyczy zapytania ofertowego z ogłoszeniem/bez ogłoszenia:

1. Zamawiający informuje, iż unieważni niniejsze postępowanie jeżeli:
 - 1) na dzień otwarcia ofert nie wpłynie żadna oferta**;
 - 2) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
 - 3) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

** W przypadku unieważnienia postępowania w sytuacji, o której mowa w pkt X.1.1) Formularza oferty, Dyrektor może podpisać umowę z Wykonawcą, który wyraził chęć podpisania umowy, bez przeprowadzenia postępowania, spełniającego wymagania określone w Formularzu oferty i Przedmiarze robót (Załączniku nr 1 do Formularza oferty).

2. Zamawiający informuje, iż może również unieważnić postępowanie bez podania przyczyny.

XI. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZAWARCIA UMOWY:

Zamawiający/~~Udzielający zamówienia*~~ zawiera umowę z wybranym Wykonawcą/~~Przyjmującym zamówienie*~~ w terminie do 14 dni ~~od dnia przesłania informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej/~~od zamieszczenia wyników w BIP Szpitala*. W uzasadnionych przypadkach termin ten może ulec wydłużeniu

Umowę zawiera się z wybranym Wykonawcą/~~Przyjmującym zamówienie*~~ w uzgodnionym przez Strony terminie.

XII. ZAŁĄCZNIKI:

1. Przedmiar robót.
2. Projekt umowy.

Zatwierdził:

Pełnomocnik Dyrektora ds. zamówień:
Joanna Kalisz

XIII. NAZWA I ADRES WYKONAWCY/PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE*:

.....
.....
NIP: REGON:
tel. fax e-mail
Nazwa banku: nr konta:

XIV. CENA

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za łączną cenę w wysokości [zgodnie z kosztorysem ofertowym sporządzonym na podstawie przedmiaru robót (Załącznikiem nr 1 do Formularza oferty)]:

Cena netto liczbą [PLN]	
Cena netto słownie	
Cena brutto liczbą [PLN]	
Cena brutto słownie	
Stawka VAT [%]	

2. Oświadczam/my, że wybór mojej/naszej oferty prowadzi/nie prowadzi* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (jeżeli prowadzi, to Wykonawca wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzi do jego powstania, oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku) - nie dotyczy świadczeń zdrowotnych

XV. OŚWIADCZENIA:

3. Akceptuję/emy zawarte w Formularzu oferty szczegółowe warunki postępowania w trybie zapytania ofertowego/~~konkursu~~* i nie wnoszę/imy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Akceptuję/emy Projekt umowy (Załącznik nr 2 do Formularza oferty) i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do jej podpisania na warunkach określonych w Formularzu oferty, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego/~~Udzielającego zamówienia~~*.
5. Gwarantuję/emy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią Formularza oferty.
6. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y: sam/i / przy udziale Podwykonawcy/ców*. Następujące części zamówienia zamierzam/y powierzyć Podwykonawcy/com:

Lp.	Nazwa/y części zamówienia	Nazwa/y i adres/y Podwykonawcy/ów

XVI. OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM/~~UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA*~~ W SPRAWIE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W POSTĘPOWANIU:

Imię i nazwisko: tel.

XVII. OSOBA/Y UPOWAŻNIONA/E DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/~~PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE*~~:

IMIĘ I NAZWISKO:

WZÓR PODPISU:

.....
.....

XVIII. OSOBA/Y ODPOWIEDZIALNA/E ZA REALIZACJĘ UMOWY:

Imię i nazwisko: tel.

XIX. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY:

1.
2.
3.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy/Przyjmującego zamówienie**

** niepotrzebne skreślić*