



SPP ZOZ
IM. DR. ST. DERESZA
W CHOROSZCZY

*Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej*

im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

16 – 070 Choroszcz tel. +48 85 719 10 91

ul. Plac Z. Brodowicza 1 fax. +48 85 719 28 00

Choroszcz, dn. 25.01.2022r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 1/22

**Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130 000 złotych
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. 2021 poz. 1129 z póź. zm.)**

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy ul. Plac Z. Brodowicza 1 16-070 Choroszcz zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na: **wykonanie prac remontowych w budynku Nr 19.**

2. Zakres prac remontowych:

- 1) wymianie stolarki drzwiowej i okiennej (w całym budynku)
- 2) robotach pokrywczych dachu (cały dach budynku z obróbkami kominów i obróbkami blacharskimi)
- 3) wykonaniu prac instalacyjnych niskoprądowych (pom. Nr: 12, 13, 14 i 11)
- 4) wykonaniu prac wykończeniowych (pom. Nr: 12, 13, 14 i ½pow. pom. nr 11)

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera :

- 1) Specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót budowlanych (załącznik nr 3)
- 2) Przedmiar robót (załącznik nr 4)
- 3) Rysunek - rzut parteru budynku nr 19 (załącznik nr 5)

4. Termin realizacji zamówienia: **w terminie najpóźniej do 10 tygodni licząc od dnia zawarcia umowy.**

5. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:

Cena – waga 100%

6. Wykonawca składa następujące dokumenty:

- 1) Uzupełniony i podpisany formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania

7. Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:

Oferty należy złożyć do dnia **31.01.2022 r. do godz. 10:00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.01.2022 r. o godz. 10:30**

8. **Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę na formularzu ofertowym wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl

9. **Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami:**

Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- 1) w toku badania i oceny ofert do żądania od Wykonawców dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,
- 2) podjęcia ewentualnych dalszych negocjacji cenowych w celu zawarcia umowy,
- 3) swobodnego wyboru oferty lub rezygnacji z wyboru oferty bez podania przyczyny,
- 4) jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans cenowy, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami,
- 5) unieważnienia zapytania lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.

11. W załączeniu:

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- 2) Załącznik nr 2 – Projekt umowy

P. G. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszcy

mgr Bogdan Minkiewicz