



SPP ZOZ
IM. DR. ST. DERESZA
W CHOROSZCZY

*Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej*

im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczu

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

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

Choroszcz, dn.20.05.2022r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 19/22

**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 Choroszczu ul. Plac Z. Brodowicza 1 16-070 Choroszcz zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na **zakup odwodnień liniowych ze stali nierdzewnej wraz z montażem w przebudowywanym budynku na potrzeby kuchni szpitalnej SPP ZOZ w Choroszczu**.

Odwodnienia wykonane ze stali nierdzewnej z rusztem kratowym ryflowanym. Odpływ o średnicy 110mm z sitem zbierającym odpady oraz wyciąganym syfonem zlokalizowany w centralnym punkcie odwodnienia. Klasa obciążenia winna być dobrana pod ruch pieszy. Zestawienie elementów:

- 1) Odwodnienie liniowe nierdzewne o wymiarach 120x30cm – 1 szt
- 2) Odwodnienie liniowe nierdzewne o wymiarach 100x30cm – 2 szt
- 3) Odwodnienie liniowe nierdzewne o wymiarach 120x40cm – 10 szt
- 4) Odwodnienie liniowe nierdzewne o wymiarach 60x30cm – 1 szt
- 5) Odwodnienie liniowe nierdzewne o wymiarach 130x30cm – 2 szt

Odwodnienie należy obsadzić na rzędnej -1cm w stosunku do poziomu wykończonej posadzki, celem umożliwienia wykonania spadków na gresie. Warstwy posadzkowe mają grubość około 17cm. Wykonawca powinien w swojej ofercie przewidzieć niezbędne przeróbki kanalizacji sanitarnej celem ustawienia odwodnień w dokładnym miejscu przewidzianym w dokumentacji projektowej. Zestawienie elementów zamieszczone powyżej pełni jedynie funkcję pomocniczą. Z uwagi na to, że montaż odwodnień prowadzony będzie na obiekcie, będącym w trakcie budowy, Wykonawca zobowiązany jest do protokolarnego przejścia terenu prowadzonych prac oraz do współpracy z kierownikiem budowy Generalnego Wykonawcy. Wykonawca odpowiadać będzie za wszelkie wyrządzone szkody powstałe w trakcie dokonywanego montażu. W przypadku konieczności ingerencji w pracę już wykonane przez Generalnego Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest do uzgodnienia z Generalnym Wykonawcą terminów prowadzenia prac oraz do przejścia gwarancji. W załączeniu rzut parteru gdzie mają być zamontowane odwodnienia.

Zamawiający zaleca skonfrontowanie szczegółów dotyczących przedmiotu zamówienia poprzez przeprowadzenie wizji lokalnej. Wizji lokalnej można dokonać od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:00, w siedzibie Zamawiającego po wcześniejszym uzgodnieniu terminu telefonicznie z Ireneuszem Ordziejewskim pod numerem tel. 85/7191091 wew. 249.

2. Termin realizacji zamówienia: **do 8 tygodni od podpisania umowy.**
3. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert:
Cena – waga 100%
4. Wykonawca składa następujące dokumenty:
 - 1) *Uzupełniony formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania*
5. Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:
Oferty należy złożyć do dnia **26.05.2022 r. do godz. 10:00**
Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.05.2022 r. o godz. 10:10**
6. **Sposób przygotowania oferty:**
Ofertę na formularzu ofertowym wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl
7. **Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami :**
Ireneusz Ordziejewski tel. 85/7191091 wew. 249 e-mail: ireneusz.ordziejewski@sppchoroszcz.med.pl
Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl
8. **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 3 – Projekt umowy
 - 3) Rzut parteru

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

mgr Bogdana Minkiewicza

P.O. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

mgr Bogdan Minkiewicz