



Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Stanisława Rybickiego
w Skierniewicach

Znak postępowania: WSZ.DZP.261.2.35/2017

Skierniewice, 07.09.2017r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty 30 000 euro tj. bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz.2164 z póź. zm.) na usługę wykonania:

- 1) Audytu energetycznego dla budynków szpitala,
- 2) Programu funkcjonalno – użytkowego,
- 3) Studium wykonalności wraz z Wnioskiem aplikacyjnym i załącznikami do tych dokumentów dla projektu przewidzianego do realizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 :

Konkurs dla naboru nr RPLD.04.02.02-IZ.00-10-001/17 wniosków o dofinansowanie projektów w ramach Osi priorytetowej IV Gospodarka Niskoemisyjna, Działanie IV.2 Termomodernizacja budynków, Poddziałanie IV.2.2 Termomodernizacja budynków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

Nazwa projektu Zamawiającego: „Termomodernizacja budynków szpitalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach”.

Tryb wyboru projektów: konkursowy.

Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach

96 – 100 Skierniewice, ul. Rybickiego 1

NIP: 836 10 81 857

Tel. Sekretariat (46) 834-07-50, Fax (46) 834-08-23

strona internetowa: www.SzpitalSkierniewice.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie:

- 1) Audytu energetycznego dla budynków szpitala,
- 2) Programu funkcjonalno – użytkowego,
- 3) Studium wykonalności wraz z Wnioskiem aplikacyjnym i załącznikami do tych dokumentów tj. kompleksowe przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu o roboczym tytule: „Termomodernizacja budynków szpitalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im.

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Stanisława Rybickiego
w Skierniewicach

ul. Rybickiego 1
96-100 Skierniewice, Polska

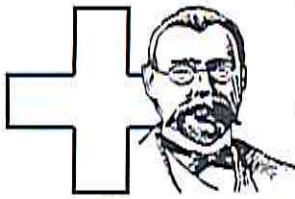
centrala (46) 834-07-00
dyrekcja (46) 834-07-50
faks (46) 834-08-23

NIP 836-10-81-857
REGON 000657119

konto bankowe:
BZ WBK S.A., I Oddział w Skierniewicach
03 1500 1689 1216 8001 6582 0000

e-mail sekretariat@wsz-skier.pl
www www.SzpitalSkierniewice.pl





Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Stanisława Rybickiego
w Skierniewicach

„Stanisława Rybickiego w Skierniewicach”.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne części. Oferta musi obejmować całość zamówienia pkt. 1-3.

Informacje o Konkursie zamieszczone na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej

(link: <http://www.rpo.lodzkie.pl/skorzystaj-z-programu/zobacz-ogloszenia-i-wyniki-naborow-wnioskow/item/1862-poddzialanie-iv-2-2-termomodernizacja-budynkow> oraz na portalu pod adresem <http://www.rpo.lodzkie.pl>

Zakres przedmiotu zamówienia został opisany w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

Wszystkie dokumenty Wykonawca zobowiązuje się opracować z najwyższą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, regulaminem konkursu, wytycznymi i zaleceniami określonymi w dokumentacji konkursowej.

III. Termin składania i otwarcia ofert:

Termin składania ofert **15.09.2017r. godz.9.00**

Termin otwarcia ofert: **15.09.2017r. godz. 9.30**

IV. Miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach 96 – 100 Skierniewice, ul. Rybickiego 1

Osoby wyznaczone do kontaktu z Wykonawcami:

- Pani Ewa Wieczorek w sprawach formalnych - tel./Fax 46 834 08 21, e – mail: r. e.wieczorek@wsz-skier.pl ,

- Pan Jacek Świącicki w sprawach merytorycznych – tel. 46 834 08 46

Ewentualne zapytania kierowane pisemnie należy składać pod adresem wskazanym powyżej (Kancelaria Szpitala) lub pocztą e-mail na adres : e.wieczorek@wsz-skier.pl . Złożenie zapytania na inny adres będzie nieskuteczne.

V. Termin wykonania zamówienia:

do dnia 09.10.2017r.

VI. Ofertę mogą złożyć

Wykonawcy, którzy:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania – w zakresie projektowania bez ograniczeń i przynależność do Izby Inżynierów (art.17 i następane - ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane) i złożą na etapie składania oferty

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Stanisława Rybickiego
w Skierniewicach

ul. Rybickiego 1
96-100 Skierniewice, Polska

centrala (46) 834-07-00
dyrekcja (46) 834-07-50
faks (46) 834-08-23

NIP 836-10-81-857
REGON 000657119

konto bankowe:
BZ WBK S.A., I Oddział w Skierniewicach
03 1500 1689 1216 8001 6582 0000

e-mail sekretariat@wsz-skier.pl
www www.SzpitalSkierniewice.pl





Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Stanisława Rybickiego
w Skierniewicach

oświadczenie wg. wzoru załącznika nr 4 do zapytania ofertowego. Po wyborze oferty najkorzystniejszej Wykonawca będzie zobowiązany w terminie 3 dni roboczych przed zawarciem umowy dostarczyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające uprawnienia i posiadane kwalifikacje do wykonania zadań pkt. 1 i 2 z opisu przedmiotu zamówienia.

2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia i złożą na etapie składania oferty oświadczenie wg. wzoru załącznika nr 4 do zapytania ofertowego.

3. Przedłożą wykaz wykonanych, co najmniej 3 usług w zakresie opracowania audytu energetycznego i Programu funkcjonalno-użytkowego, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, w tym, co najmniej 1 realizowana dla podmiotów ochrony zdrowia – wg wzoru załącznika nr 5 zapytania ofertowego.

VII. Jedynym kryterium oceny złożonych ofert będzie najniższa łączna cena brutto za realizację całości zadania (pkt. 1 -3). Cena 100%.

VIII. Informacje dodatkowe:

Wykonawca składając ofertę, podaje ceny netto i brutto zgodnie z wzorem Formularza Oferty stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia niniejszego postępowania bez wybrania oferty.

Załączniki do zapytania:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia,

Załącznik nr 2 - Formularz Oferty,

Załącznik nr 3 - Projekt przyszłej umowy,

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy,

Załącznik nr 5 – Wykaz usług.

ZATWIERDZA: _____

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach
Eugeniusz Furman

Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Stanisława Rybickiego
w Skierniewicach

ul. Rybickiego 1
96-100 Skierniewice, Polska

centrala (46) 834-07-00
dyrekcja (46) 834-07-50
faks (46) 834-08-23

NIP 836-10-81-857
REGON 000657119

konto bankowe:
BZ WBK S.A., I Oddział w Skierniewicach
03 1500 1689 1216 8001 6582 0000

e-mail sekretariat@wsz-skier.pl
www www.SzpitalSkierniewice.pl

