

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1**  
**z dnia 20.06.2017r.**

w ramach projektu:

**Rozwój Firmy SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA TOBIASZ SADOWSKI  
poprzez wdrożenie innowacji.**

nr wniosku: RPWM.01.05.01-28-0025/17

na dostawę: usług budowlanych

oznaczone we wspólnym słowniku CPV jako:  
**71315000-9 Usługi budowlane**

<b>Zamawiający:</b>	SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA TOBIASZ SADOWSKI
<b>Osoba do kontaktu w sprawie zapytania:</b>	Anna Bielska Email: <a href="mailto:anna@eufunds.pl">anna@eufunds.pl</a>
<b>Miejsce składania ofert:</b>	SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA TOBIASZ SADOWSKI UL. GRUNWALDZKA 20/1, 10-123 OLSZTYN

**1. Opis przedmiotu zamówienia**

Opisano w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego.

**2. Kryteria oceny ofert i ich waga:**

**1. Informacje ogólne:**

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie spełnienia kryterium dostępu oraz wyniku osiągniętej zsumowanej liczby punktów uzyskanych w ramach poszczególnych ocen kryteriów merytorycznych.
2. Zamawiający udzieli zamówienia temu wykonawcy, który po spełnieniu kryterium dostępu uzyska największą liczbę punktów (maksymalnie 100 punktów) w oparciu o poniższe kryteria.
3. W przypadku pytań dotyczących niniejszego zapytania ofertowego należy składać je pisemnie na adres email [anna@eufunds.pl](mailto:anna@eufunds.pl), najpóźniej do trzeciego dnia przed terminem składania ofert. Odpowiedź zostanie udzielona także w formie pisemnej.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



<p><b>2. Kryteria dostępu:</b></p>	<p>1. Ofertę mogą złożyć podmioty spełniające następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem niniejszego zamówienia.</li> <li>• Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.</li> <li>• Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.</li> <li>• Nie są osobowo ani kapitałowo powiązane z Zamawiającym.</li> </ul>
<p><b>3. Zasady spełnienia i weryfikacji kryteriów dostępu:</b></p>	<p>1. Informacje zawarte w Formularzu ofertowym; 2. Złożenie Oświadczenia o braku powiązań (Zamawiający-Wykonawca); 3. Złożenie Oświadczenia Wykonawcy zamówienia;</p> <p>Niespełnienie któregośkolwiek z ww. kryteriów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.</p>
<p><b>4. Kryterium merytoryczne:</b></p>	<p>1. Kryterium nr 1 - cena : maksymalnie 60 punktów, liczone od ceny netto według następującego wzoru:  <math display="block">P = (C_n / C_b) \times 60 \text{ punktów.}</math> gdzie: <math>C_n</math> - cena najtańszej oferty; <math>C_b</math> - cena badanej oferty</p> <p>2. Kryterium nr 2 termin realizacji: maksymalnie 40 punktów przyznawane w następujący sposób:  0 pkt - w przypadku zaoferowania terminu realizacji usług dłuższego niż 180 dni.  20 pkt - w przypadku zaoferowania terminu realizacji usług od 120 do 179 dni .  40 pkt - w przypadku zaoferowania terminu realizacji usług krótszego 120 dni.</p>
<p><b>5. Zasady spełnienia i weryfikacji kryteriów merytorycznych:</b></p>	<p>1. Informacje zawarte w Formularzu ofertowym; ocena zgodnie z ww. wzorem.</p>
<p><b>3. Inne elementy związane z realizacją zamówienia:</b></p>	
<p>1. Składając ofertę, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia Umowy na wykonanie zamówienia .</p> <p>2. Płatność za realizację zamówienia będzie dokonana po wykonaniu i odebraniu zamówienia.</p> <p>3. Cena zaproponowana i ustalona w ofercie jest ceną niezmienną do zakończenia realizacji dostawy.</p>	



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



WARMIA  
MIAŁY Zdrowe życie, czysty zysk



Namiarstwo Rozwoju  
Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.  
w Olsztynie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



#### 4. Termin i forma złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej papierowej osobiście, za pośrednictwem kuriera, pocztą, email (skan podpisanej oferty) na „Formularzu oferty” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wraz z niezbędnymi załącznikami, w terminie **do dnia 05.07.2017r. godz. 15.00 (liczy się data wpływu), miejsce składania ofert:**

SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA TOBIASZ SADOWSKI  
UL. GRUNWALDZKA 20/1, 10-123 OLSZTYN

email: [anna@eufunds.pl](mailto:anna@eufunds.pl)

Podmioty, które złożą oferty w formie emaila powinny niezwłocznie dostać/dostarczyć oryginały ofert w formie papierowej.

#### 5. Tryb postępowania:

Zasada konkurencyjności.

#### 6. Pozostałe informacje:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji cenowych z Wykonawcą, który złożył w oparciu o przyjęte kryteria najkorzystniejszą ofertę. Negocjacje cenowe zostaną podjęte w szczególności w przypadku, gdy zaoferowana cena będzie wyższa od założonej przez Zamawiającego.
3. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
4. Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań zostaną odrzucone.
5. Zleceniodawca powiadomi pisemnie wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.
6. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.
7. Termin realizacji umowy - 31.12.2017.
8. Wnioskodawca przewiduje możliwość zmiany zapisów umowy w zakresie terminu wykonania umowy.

#### Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Wykonawcy zamówienia.
3. Opis przedmiotu zamówienia



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



## Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY		
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1 z dnia 20.06.2017r		
Nazwa Wykonawcy:		
Adres:		
Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail w sprawach związanych z postępowaniem:		
Nazwa jednostki organizacyjnej bezpośrednio odpowiedzialnej za wykonanie zamówienia:		
Imię i nazwisko pracownika/ów bezpośrednio zaangażowanego/ych do wykonania zamówienia.		
Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:		
Wyszczególnienie	Kwota netto w PLN	Kwota brutto w PLN
Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę:		
Oferuję wykonanie zamówienia w terminie (rok, miesiąc, dzień)		
Załączniki:	Oświadczenie Wykonawcy zamówienia	
Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy		
Pieczętka Wykonawcy		



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



## Załącznik nr 2

### OŚWIADCZENIE Wykonawcy zamówienia

DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1

z dnia 20.06.2017r.

Ja , niżej podpisany/a:

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

(nazwa Wykonawcy)

oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam, że:

- Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem niniejszego zamówienia.
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy	
---	--



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**WARMIA MIAŁYŚ**  
Zdrowe życie, czysty zysk



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Pieczątka Wykonawcy

## Załącznik nr 3

### Opis przedmiotu zamówienia

#### Usługi budowlane

1. Roboty budowlane
2. Instalacje wodno-kanalizacyjne
3. Instalacja klimatyzacji i wentylacji
4. Instalacje elektryczne

#### Roboty budowlane - wyszczególnienie prac:

- Cięcie powierzchni betonowych niespękanych na głębokości 6 cm - cięcie bezpyłowe - 28,680 m
- Ręczne skucie powierzchni betonu niezbrojonego - kucie bezpyłowe - 2,400 m<sup>2</sup>
- Montaż ścianek działowych budynków jednokondygnacyjnych, o grubości 12 cm z bloków wapienno-piaskowych drążonych typu 3 'NFD' lub porównywalne o wysokości do 4.5 m - 39,240 m<sup>2</sup>
- Montaż ościeżnic drzwiowych stalowych dwukrotnie malowanych na budowie FD7 dla drzwi wewnętrznych wbudowanych w trakcie wznoszenia ścian - 2 szt.
- Montaż skrzydeł drzwiowych płytowych wewnętrznych jednokondygnacyjnych pełnych o powierzchni ponad 1.6 m<sup>2</sup> fabrycznie wykończonych - 3,780 m<sup>2</sup>
- Wyprawy tynkarskie wykonywane na ścianach sposobem ręcznym, jednowarstwowe; mieszanka wapienna lub cementowo-wapienna, tynki filcowane grubości 15 mm - 78,480 m<sup>2</sup>
- Położenie gładzi gipsowych grubości 3 mm jednowarstwowych na ścianach na podłożu z tynku - 78,480 m<sup>2</sup>
- Akrylowanie narożników - 39,000 m
- Przygotowanie podłoża pod okładziny ściennie - oczyszczenie i zmycie - 78,480 m<sup>2</sup>
- Gruntowanie podłoża - powierzchnie pionowe - 78,480 m<sup>2</sup>
- Dwukrotne malowanie zwykłe farbą olejną lub ftalową tynków wewnętrznych bez szpachlowania- emalia akrylowa- farba bakteriobójcza, dopuszczona do zastosowań medycznych - 78,480 m<sup>2</sup>
- Montaż naświetli otwieranych szklonych podwójnie fabrycznie wykończonych o pow. 1.0-1.25 m<sup>2</sup> - 20,850 m<sup>2</sup>
- Wykonanie podkładów betonowych na podłożu gruntowym - 4,266 m<sup>3</sup>
- Wykonanie warstw wyrównujących i wygładzających z zaprawy samopoziomującej grubości 5 mm wykonywane w pomieszczeniach o pow. ponad 8 m<sup>2</sup> - 42,920 m<sup>2</sup>
- Wykonanie posadzki z wykładzin z tworzyw sztucznych bez warstwy izolacyjnej - płytki PCW-płytki atestowane specjalnego przeznaczenia dla służby zdrowia - 34,700 m<sup>2</sup>
- Wykonanie posadzek jednobarwnych z płytek kamionkowych typu GRES lub innych porównywalnych o wym. 30x30 cm na zaprawie klejowej o grubości warstwy 5 mm w pomieszczeniach o powierzchni do 10 m<sup>2</sup>- wysokojakościowe płytki gresowe - 8,220 m<sup>2</sup>

- Montaż sufitów podwieszonych o konstrukcji metalowej z wypełnieniem płytami z włókien mineralnych z zastosowaniem profili poprzecznych o długości 60 cm - płyty i stelaż atestowane specjalnego przeznaczenia dla służby zdrowia - 42,920 m<sup>2</sup>

#### **Instalacje wodno-kanalizacyjne - wyszczególnienie prac:**

- Cięcie powierzchni betonowych niespękanych na głębokości 6 cm - cięcie bezpyłowe - 78,800 m
- Ręczne skucie powierzchni betonu niezbrojonego - kucie bezpyłowe - 11,820 m<sup>2</sup>
- Montaż rurociągów miedzianych o średnicy zewnętrznej i grubości ścianki 15x1 mm w rurze osłonowej bez rozdzielaczy z kapilarnym połączeniem elementów lutem miękkim w budynkach mieszkalnych - 99,480 m
- Montaż punktów stałych do rurociągów miedzianych, lutowanych o średnicy zewnętrznej i grubości ścianki 15x1 mm - 18 szt.
- Montaż rurociągów z PVC kanalizacyjnych o średnicy 50 mm w gotowych wykopach, wewnątrz budynków o połączeniach wciskowych - 19,400 m
- Montaż baterii umywalkowych lub zmywakowych ściennych o średnicy nom. 15 mm- baterie i dozowniki atestowane specjalnego przeznaczenia dla służby zdrowia - 5 szt.
- Montaż zlewów żeliwnych i stalowych - zlewy atestowane specjalnego przeznaczenia dla służby zdrowia - 5 szt.
- Wykonanie instalacji do podłączenia dwóch unitów stomatologicznych według specyfikacji producenta z podłączeniem sprężarek i pomp ssaka
- Wykonanie instalacji do podłączenia frezarki CAD/CAM
- Wykonanie instalacji dla termodezynfektora i autoklawu

#### **Instalacje elektryczne - wyszczególnienie prac:**

- Wykonanie instalacji elektrycznej lokalu
- Wykonanie instalacji multimedialnej łączącej unity z komputerem
- Wykonanie instalacji do podłączenia dwóch unitów stomatologicznych według specyfikacji producenta z podłączeniem sprężarek i pomp ssaka
- Wykonanie instalacji do podłączenia frezarki CAD/CAM
- Wykonanie instalacji dla termodezynfektora i autoklawu

#### **Instalacja klimatyzacji i wentylacji - wyszczególnienie prac:**

- Montaż klimatyzacji
- Wykonanie wentylacji mechanicznej z rekuperatorem do odzysku ciepła

Powyższe prace powinny być objęte 7 letnią gwarancją.