

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

Adres do korespondencji: Sobów 117, 27-530 Ożarów
NIP: 8631240829, REGON: 291142102, e-mail: dps_sobow@poczta.fm

Sobów, dnia 17.02.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie zaprasza do składania ofert cenowych, które dotyczą zadania pn.: „Wykonanie instalacji klimatyzacji w pomieszczeniu terapii zajęciowej w budynku nr 5 oraz pomieszczeniach administracji w Domu Pomocy Społecznej w Sobowie”.

Znak sprawy: DG.26.1.2020

I. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Opatowski/Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

Adres: Sobów 117, 27-530 Ożarów

NIP: 86331240829

REGON: 291142102

Numer tel. : 15 861 19 42

Fax.: 15 861 19 41

www.dps-sobow.domypomocy.pl

Adres e-mail: dps_sobow@poczta.fm

godziny pracy: poniedziałek – piątek 7:00 - 15:00

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Postępowanie prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności - z wyłączeniem zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) - Prawo zamówień publicznych (na podstawie art. 4 pkt 8) w trybie zapytania ofertowego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie instalacji klimatyzacji w pomieszczeniu terapii zajęciowej w budynku mężczyzn (załącznik nr 6) oraz w pomieszczeniach administracji (załącznik nr 5) znajdujących się na poddaszu budynku kobiet na terenie Domu Pomocy Społecznej w Sobowie.
2. Realizacja zamówienia będzie obejmować:
 - a) przedstawienie koncepcji w zakresie wykonania instalacji i uzgodnienia z Zamawiającym,
 - b) dobór jednostek wewnętrznych i zewnętrznych,
 - c) dostawę urządzeń, ich rozładunek i dostarczenia do miejsca instalacji,
 - d) wykonanie instalacji elektrycznej,
 - e) montaż urządzeń klimatyzacyjnych,
 - f) wykonanie instalacji chłodniczej systemu klimatyzacji,

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

Adres do korespondencji: Sobów 117, 27-530 Ożarów
NIP: 8631240829, REGON: 291142102, e-mail: dps_sobow@poczta.fm

- g) wykonanie instalacji odprowadzenie skroplin,
 - h) montaż konstrukcji wsporczych dla agregatów zewnętrznych,
 - i) wykonanie przebić w ścianach i stropach z zabezpieczeniem izolacyjnym otworów,
 - j) zabezpieczenie istniejącego wyposażenia w pomieszczeniach w trakcie montażu instalacji przed zanieczyszczeniem,
 - k) uruchomienie i wykonanie prób funkcjonalnych, prób ciśnieniowych dla czynnika chłodniczego oraz próby szczelności instalacji odprowadzenia skroplin,
 - l) wykonanie wszelkich niezbędnych prac budowlanych po zakończeniu prac montażowych klimatyzacji i doprowadzeniu budynku i pomieszczeń do ich stanu pierwotnego sprzed montażu (szpachlowanie, gładzenie, malowanie miejsc po wprowadzeniu instalacji), z zastrzeżeniem, że wykonanie robót budowlanych będzie realizowane zgodnie z przepisami prawa, w tym prawa budowlanego i przepisami BHP,
 - m) przeszkolenie użytkowników urządzeń potwierdzone stosownym protokołem,
 - n) sporządzenie dokumentacji powykonawczej.
3. Wykonawca udzieli gwarancji na wykonywany przedmiot zamówienia na okres 36 miesięcy liczony od daty podpisania protokołu ostatecznego odbioru przedmiotu umowy. Wszystkie urządzenia, instalacje i systemy związane z montażem urządzeń klimatyzacyjnych muszą być dostosowane do aktualnie obowiązujących przepisów i norm branżowych, ze szczególnym uwzględnieniem wymogów ochrony pożarowej i BHP.
4. **Wykonawcom zaleca się dokonanie wizji lokalnej.** Na etapie opracowania dokumentacji technicznej Wykonawca musi wykonać szczegółową inwentaryzację pomieszczeń i opracować bilans zysków cieplnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- a) termin przeprowadzenia wizji lokalnej należy ustalać z pracownikiem Zamawiającego – Pani Dorota Jagodzińska tel. 15 861 19 42
5. Instalacje klimatyzacji w pomieszczeniach administracji należy wykonać w systemie jednostek wewnętrznych kanałowych montowanych w przestrzeni sufitu podwieszanego. Natomiast w pomieszczeniu terapii zajęciowej należy zamontować jednostki wewnętrzne kasetonowe. System ma gwarantować wysoką wydajność przy niskim poborze energii. Układ klimatyzacji dla pomieszczeń zasilany będzie z niezależnych jednostek zewnętrznych zamontowanych na dachu budynku lub na ścianach zewnętrznych. Należy wykonać konstrukcję wsporczą pod agregaty zewnętrzne. Układy klimatyzacyjne muszą pochodzić od jednego producenta. Wykonawca winien załączyć do koncepcji projektowej dokumenty opisujące parametry techniczne i inne dokumenty dopuszczające dany materiał (wyrób) do użytkowania.
6. Instalacje chłodnicze należy wykonać z rur miedzianych chłodniczych lutowanych na lut twarde. Używać wyłącznie rur bez szwu, odtłuszczonych i odtlenionych przeznaczonych do celów chłodniczych. Należy używać wyłącznie trójników producenta gwarantujących równy rozptyw czynnika chłodniczego. Nie można używać trójników typu „T”, a także ręcznie spawanych. Instalację chłodniczą w należy prowadzić w przestrzeni sufitu

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

Adres do korespondencji: Sobów 117, 27-530 Ożarów
NIP: 8631240829, REGON: 291142102, e-mail: dps_sobow@poczta.fm

- podwieszanego lub w przypadku braku takiej możliwości prowadzić przez pomieszczenia. Instalacje prowadzone po ścianach prowadzić w korytkach PCV.
7. Instalację skroplin należy wykonać z rur sztywnych z tworzyw sztucznych o połączeniach klejonych. Skropliny należy odprowadzić do najbliższego pionu kanalizacyjnego, w miejscach podłączenia instalacji odprowadzenia skroplin należy zastosować syfony.
 8. Instalacja elektryczna - projektowane jednostki zewnętrzne i wewnętrzne instalacji klimatyzacji zasilić z istniejących rozdzielnic elektrycznych – wybór rozdzielnic uzgodnić z Zamawiającym
 9. Przed przystąpieniem do prac budowlanych Wykonawca jest zobowiązany przekazać wykaz pracowników, oddelegowanych do wykonania przedmiotu zamówienia. Z uwagi na realizację robót w czynnym obiekcie, pomieszczenia udostępniane będą Wykonawcy po wcześniejszym uzgodnieniu z użytkownikiem. Z uwagi na charakter obiektu wszelkie prace muszą być wykonywane w sposób umożliwiający funkcjonowanie DPS'u. Zobowiązuje się Wykonawcę do bezwzględnego utrzymania czystości w obrębie wykonywanych prac.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania całości zadania do **dnia 17.04.2020 roku**.
2. Realizacja zamówienia obejmuje cały okres realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do momentu podpisania protokołu odbioru końcowego zadania.
3. Termin płatności: 14 dni od dnia otrzymania faktury.

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:
 - a) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia.
 - b) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie warunku poprzez złożenie oświadczenia.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Zamawiający informuje, że oferty składane w postępowaniu są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia.
4. Wykonawca powinien przedstawić następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu oferty – **załącznik nr 1**.
 - b) Załączyć parafowany wzór umowy – **załącznik nr 2**.

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

Adres do korespondencji: Sobów 117, 27-530 Ożarów
NIP: 8631240829, REGON: 291142102, e-mail: dps_sobow@poczta.fm

- c) Załączyć oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – **załącznik nr 3.**
- d) Załączyć oświadczenie RODO – **załącznik nr 4.**
- 5. Oferta powinna być:
 - opatrzona pieczętą firmową,
 - posiadać datę sporządzenia,
 - zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
 - podpisana przez wykonawcę.
- 6. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmy) i adresem Wykonawcy, zaadresowane i opisane:

Oferta na: „ Wykonanie instalacji klimatyzacji w pomieszczeniu terapii zajęciowej w budynku nr 5 oraz pomieszczeniach administracji w Domu Pomocy Społecznej w Sobowie”

- 7. Dopuszcza się składanie ofert drogą e-mail na adres: dps_sobow@poczta.fm - wymagane są wszystkie załączniki zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu.
- 8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 9. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami stanowią jedną całość. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1. Termin składania ofert upływa **24.02.2020 roku o godzinie 9⁰⁰**
- 2. Ofertę można złożyć osobiście lub za pośrednictwem poczty, przesyłki kurierskiej na adres: Dom Pomocy Społecznej w Sobowie, Sobów 117, 27-530 Ożarów od poniedziałku do piątku w godz. 7⁰⁰ do 15⁰⁰. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data stempla pocztowego (data nadania).
- 3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert pocztą elektroniczną na adres e-mail Zamawiającego: dps_sobow@poczta.fm
- 4. Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia o godz. 9¹⁵ w części administracyjnej.
- 5. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcy bez otwierania.

VII. OCENA OFERT

- 1. Przy ocenie ofert będzie obowiązywało jedno kryterium przedmiotowe: cena =100%
- 2. Oceny nie podlegające odrzuceniu będą oceniane według wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{cena brutto najniższej zaproponowanej oferty}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100$$

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

Adres do korespondencji: Sobów 117, 27-530 Ożarów
NIP: 8631240829, REGON: 291142102, e-mail: dps_sobow@poczta.fm

3. Oferta w całości spełniająca wymogi specyfikacji i mająca najniższą cenę otrzyma 100 punktów i będzie dla Zamawiającego najkorzystniejszą.

VIII. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą po dokonaniu oceny.
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, o terminie i miejscu podpisania umowy, zostanie powiadomiony odrębnym pismem.
3. Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 2**

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu ofertowym (**Załącznik nr 1**)
2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Wszelkie rozliczenia, pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, będą prowadzone w PLN.

X. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert, bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania. Zastrzega się, że niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia a oferentom nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia.

XI. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów w postępowaniu.
2. Dodatkowych informacji udziela Pani Dorota Jagodzińska tel. 15 861 19 42

XII. ZAŁĄCZNIKI

Zał. Nr. 1 formularz oferty.

Zał. Nr. 2 wzór projektu umowy.

Zał. Nr. 3 oświadczenie o spełnieniu warunków.

Zał. Nr. 4 oświadczenie RODO.

Zał. Nr. 5 rysunek poddasze pomieszczenia administracji.

Zał. Nr. 6 rysunek budynek nr 5 poddasze terapia zajęciowa.

Sobów, dnia 17.02.2020r.

DYREKTOR

Marian Cieszkowski

(podpis zamawiającego)