

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 15.06.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie zaprasza do składania ofert cenowych, które dotyczą zadania pn.: „ Utwardzenie placu przy budynku Domu Pomocy Społecznej w Sobowie”

Znak sprawy: DG.26.2.2020

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 utwardzenie placu przy budynku Domu Społecznej w Sobowie.
2. Wykonawca jest zobowiązany sporządzić kosztorys ofertowy na podstawie „Przedmiaru robót”.
3. Przedmiot zamówienia będzie realizowany zgodnie z postanowieniami wzoru umowy, stanowiącej **Załącznik nr 2**
4. Zakres przedmiotu zamówienia:
 - wykonanie robót ziemnych
 - wyrównanie podbudowy kamieniem łamanym (konstrukcja placu)
5. Wykonawca udzieli gwarancji na wykonywany przedmiot zamówienia na okres minimum 24 miesięcy liczony od daty podpisania protokołu ostatecznego odbioru przedmiotu umowy.

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

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

6. **Wykonawcom zaleca się dokonanie wizji lokalnej** na terenie Domu Pomocy Społecznej w Sobowie.
 - a) Możliwe jest przeprowadzenie wizji lokalnej po wcześniejszym uzgodnieniu z pracownikiem Zamawiającego – Pani Dorota Jagodzińska tel. 15 861 19 42
 - b) Zamawiający informuje, że dokonanie wizji lokalnej nie jest warunkiem koniecznym dla ubiegania się przez Wykonawcę o udzielenie zamówienia.
7. Zamawiający informuje, że prace mogą być wykonywane w dni powszednie oraz soboty i niedziele w taki sposób aby nie zakłócały pracy DPS, przy czym prace „głośne” muszą być wykonane do godziny 18:00.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania całości zadania do dnia **31.07.2020 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 sporządzony kosztorys ofertowy – **załącznik nr 5**
 - c) Załączyć parafowany wzór umowy – **załącznik nr 2**
 - d) Załączyć oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – **załącznik nr 3**
 - e) 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,

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

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

- podpisana przez wykonawcę.
6. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmy) i adresem Wykonawcy, zaadresowane i opisane:

Oferta na: „, Utwardzenie placu przy budynku 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 **24.06. 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. 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:

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

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.

Dom Pomocy Społecznej w Sobowie

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

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 kosztorys ofertowy.
- Zał. Nr. 6 przedmiar.

Sobów, dnia 15.06.2020 r.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w Sobowie
27-530 Ożarów, Sobów 117

DYREKTOR

.....
(podpis zamawiającego)
Marian Cieszkowski