



**„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”**

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: [szpital@post.pl](mailto:szpital@post.pl), [2800361@zoz.org.pl](mailto:2800361@zoz.org.pl)

Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Certyfikaty:  
ISO 9001:2008

Kętrzyn, dnia 16.10.2017 r.

Nr sprawy: 39/PP/2017

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Powiatowy w Kętrzynie zaprasza do przedstawienia oferty cenowej dotyczącej postępowania pt. **„Remont pomieszczenia pod potrzeby pracowni endoskopowej w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie”**

#### **I. ZAMAWIAJĄCY**

**Szpital Powiatowy w Kętrzynie**, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn

tel. +48 89 751 25 02, fax +48 89 751 37 97, NIP: 742-18-36-030, REGON: 510929362,

#### **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie, do którego zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) nie stosuje się ustawy Pzp.

#### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu remontu pomieszczenia pod potrzeby pracowni endoskopowej w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie.  
Wykonawca zobowiązany jest do dokonania pełnej, własnej analizy przedmiotu umowy (w szczególności wykonania własnych obmiarów) przed złożeniem oferty.  
Zalecane jest dokonanie wizji lokalnej i zapoznania się z rzeczywistymi warunkami realizacji i zakresem przedmiotu niniejszego zamówienia na etapie przygotowania do złożenia oferty przetargowej.
2. Przedmiot umowy obejmuje w szczególności:
  - a) Rozbiórka ścianek działowych,
  - b) Skucie glazury i terakoty w łazience oraz demontaż urządzeń sanitarnych,
  - c) Wykucie otworu drzwiowego pomiędzy remontowanym pomieszczeniem a pokojem rejestracji oraz montaż drzwi aluminiowych i nadproża,
  - d) Demontaż opraw oświetleniowych i grzejników,
  - e) Demontaż wykładziny PCV i skucie podjazdu z terakoty,
  - f) Demontaż drzwi i ościeżnic do łazienki oraz wejściowych z korytarza,
  - g) Wywóz gruzu,
  - h) Wylanie posadzki do poziomu posadzki w pokoju rejestracji oraz położenie wykładziny PCV – połączenie wykładziny ze ścianą wykonane w sposób umożliwiający jej mycie i dezynfekcję,
  - i) Domurowanie do wysokości sufitu ścian łazienki,
  - j) Przebudowa węzła sanitarnego wraz z wykonaniem nowego pionu o średnicy 110, położenie glazury do sufitu i terakoty antypoślizgowej – kolor i rodzaj płytek do uzgodnienia z Zamawiającym,
  - k) Obniżenie i wykonanie sufitu w łazience do wysokości ok. 2,7 m.
  - l) Wykonanie wentylacji mechanicznej w łazience oraz montaż kabiny prysznicowej i umywalki z bateriami, sedesu i bidetu,
  - m) Montaż drzwi z ościeżnicą do łazienki,
  - n) Montaż drzwi wejściowych aluminiowych z ościeżnicą z korytarza – szerokość drzwi 110 cm,
  - o) Zeskrobanie starej powłoki malarskiej, gruntowanie podłoża i szpachlowanie,
  - p) Wykonanie instalacji sanitarnej i montaż jednej umywalki z baterią bezdotykową w pomieszczeniu,
  - q) Przebudowa instalacji elektrycznej i montaż gniazdek w miejscach wskazanych przez Zamawiającego,
  - r) Wykonanie instalacji oświetleniowej oraz montaż opraw oświetleniowych w remontowanym pomieszczeniu i łazience,
  - s) Wykonanie instalacji wentylacji w remontowanym pomieszczeniu oraz zabudowa instalacji wentylacji biegnącej z łazienki.

- t) Malowanie ścian i sufitu farbami zmywalnymi oraz malowanie lamperii do wysokości 2m,
- u) Malowanie instalacji co oraz montaż grzejników higienicznych,
3. Szczegółowe zasady realizacji zamówienia zawiera załącznik nr 2 do zapytania - istotne postanowienia umowy.

#### IV. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: **30 listopada 2017**

#### V. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę cenową składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.
2. Oferta cenowa musi być złożona w formie oryginału i podpisana przez osobę/ osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
3. Zaoferowana cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę, związane z realizacją przedmiotu zamówienia, przez cały okres trwania umowy.
4. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ponownej oceny.
5. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych ani wariantowych.

#### VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1) Ofertę należy złożyć w wybrany przez Wykonawcę sposób. Zamawiający dopuszcza składanie ofert:
  - faxem pod numer 89 751 37 97
  - w formie elektronicznej na adres [anna.grabias@szpital-ketrzyn.pl](mailto:anna.grabias@szpital-ketrzyn.pl)
  - w siedzibie Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Kętrzynie, ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn (sekretariat)
- 2) Ofertę należy złożyć **do dnia 23.10.2017 roku do godziny 12:00.**
- 3) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

#### VII. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Oferty nie spełniające wymagań określonych przez Zamawiającego oraz niekompletne zostaną odrzucone.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie ceny ofertowej brutto – 100%.
4. Zamawiający zawrze umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.
5. Wykonawcy, których oferty nie zostały wybrane, nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na zapytanie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

#### VIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- 1) Marek Trawiński, tel. 507-737-432, e-mail: [marek.trawinski@szpital-ketrzyn.pl](mailto:marek.trawinski@szpital-ketrzyn.pl)
- 2) Anna Grabias, tel. 784-395-432 e-mail [anna.grabias@szpital-ketrzyn.pl](mailto:anna.grabias@szpital-ketrzyn.pl)

#### IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego – zał. nr 1;
2. Istotne postanowienia umowy – zał. nr 2.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Leżnictwa  
Szpital Powiatowy w Kętrzynie  
lek.med Grzegorz Drzazga

.....  
(podpis Zamawiającego)