



Kup, dn. 20 maja 2020r.

Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Stobrawskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w zakresie wykonania **przeгляdu obiektów budowlanych znajdujących się na terenie SCM Sp. z o. o.**

1. Wykonawca zobowiązany będzie dokonać przeglądów zgodnie ze złożoną ofertą, a także z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i normami określonymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, w tym ustawy z dnia **7 lipca 1994r. Prawo budowlane** (tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1186 z późn. zm.).
2. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądu na obiektach:
 - 2.1. Budynek główny Szpitala w Kup - zgodnie z rozdziałem 6, art. 62, pkt. 3 ustawy Prawo budowlane – **przeгляд półroczny**
 - 2.2. Budynek należące do SCM Sp. z o. o. w Kup:
 - Budynek główny Szpitala,
 - Budynek administracyjno-hotelowy,
 - Budynek Zarządu Spółki,
 - Budynek kotłowni,
 - Budynek tlenowni,
 - Budynek agregatorowni,
 - Budynek prosektorium i garaże,
 - Budynek sterowni,
 - Drogi, place i ogrodzenia.zgodnie z rozdziałem 6, art. 62, pkt. 1 ustawy Prawo budowlane – **przeгляд roczny**.
3. Wraz z ofertą Wykonawca winien złożyć stosowne uprawnienia budowlane oraz aktualny zaświadczenie potwierdzające członkostwo do izby inżynierów budownictwa.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do sporządzenia dokumentacji w formie pisemnej, oddzielnie dla każdego z obiektów budowlanych objętych okresowymi przeglądami wraz z dokonaniem wpisów do ksiąg obiektów budowlanych.
5. Dokumentacja winna zawierać w szczególności ocenę stanu technicznego obiektu budowlanego oraz jego przydatności do użytkowania.
6. Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia protokołów dotyczących **przeглядów półrocznych** do nadzoru budowlanego oraz uzyskania potwierdzenia ich złożenia.
7. Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie stanowił protokół odbioru, podpisany przez upoważnionych przedstawicieli stron.



8. Formularz oferty stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.
9. Termin realizacji - w terminie do dnia **29 maja 2020r.**
10. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **wartość oferty = 100%**.
11. Informacje dodatkowe:
 - a. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących ofert.
 - b. Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
 - c. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego – **Krzysztof Szyndlarfewicz** – Kierownik Działu Technicznego, **kom. 501-583-901, e-mail: krzysztof.szyndlarfewicz@szpital-kup.eu**
 - d. Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny, przesłać za pośrednictwem poczty lub posłańca na adres: SCM Sp. z o. o., ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup lub przesłać na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu - w terminie do dnia **25 maja 2020r. do godziny 13:00**
 - e. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 26 maja 2020r.
 - f. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW

mgr Ewa Jonienc

Załączniki:

1. Formularz oferty