



Kup, dn. 14 listopada 2019r.

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 w zakresie wykonania **przeгляdu obiektów budowlanych znajdujących się na terenie SCM Sp. z o. o.**

- 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** (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1186 z późn. zm.).
- Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądu na obiektach:
 - Budynek główny Szpitala w Kup o powierzchni zabudowy 2.517,80m² - zgodnie z art. 62, ust. 1, pkt. 3 ustawy Prawo budowlane – **przeгляд półroczny**
 - Obiekty na terenie Szpitala w Pokoju:

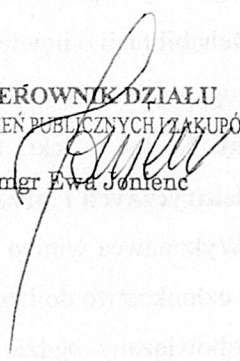
– Budynek główny Szpitala w Pokoju o powierzchni użytkowej	- 1.272,72m ²
– Zakład Rehabilitacji o powierzchni użytkowej	- 838,05m ²
– Place, drogi, ogrodzenia o powierzchni użytkowej	- 2.569,00m ²

zgodnie z art. 62, ust. 1, pkt. 1 ustawy Prawo budowlane – **przeгляд roczny, który nie obejmuje instalacji elektrycznych i przewodów kominowych.**
- Wraz z ofertą Wykonawca winien złożyć stosowne uprawnienia budowlane oraz aktualny zaświadczenie potwierdzające członkostwo do izby inżynierów budownictwa.
- 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.
- Dokumentacja winna zawierać w szczególności ocenę stanu technicznego obiektu budowlanego oraz jego przydatności do użytkowania.
- 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. Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie stanowił protokół odbioru wykonanych prac, podpisany przez upoważnionych przedstawicieli stron.
10. Termin realizacji – **w miesiącu listopadzie - nie później niż do dnia 29 listopada 2019r.**
11. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**.
12. 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 Szynclarfewicz** – Kierownik Działu Technicznego, **kom. 501-583-901, e-mail: krzysztof.szynclarfewicz@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 **20 listopada 2019r.**
 - e) Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 22 listopada 2019r.
 - 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
ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW


mgr Ewa Jonec