Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 18 00, fax. 32 207 15 46
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl
Księga rejestrowa: 000000018596-W-24, KRS: 0000061833
REGON 001415000, NIP 634-23-46-590

Załącznik nr 2
do protokołu z posiedzenia komisji/ do Umowy

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

dotyczące realizacji zamówienia publicznego poniżej 130 000 zł netto
na usługę

„Projekt budowlany/zagospodarowania terenu, techniczny, projekt specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót oraz kosztorysy inwestorskie umożliwiające ogłoszenie postępowania przetargowego i wyłonienie wykonawcy prac budowlano-instalacyjnych w celu dostosowania istniejącego lądowiska do wymagań wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego z dnia 27 czerwca 2019 r. (Dz. U. 2021.2048 t.j. ze zm.) i przepisów, do których się ono odwołuje."

Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu, pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia oraz unieważnienia konkursu bez podania przyczyny i uzasadnienia.

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-752 Katowice ul. Medyków 16
Regon 001415000; NIP 634-23-46-590
email do kontaktu: rszega@gczd.katowice.pl, ikolecka@gczd.katowice.pl

Ogłoszenie o Konkursie Ofert zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: www.gczd.katowice.pl

II. Określenie przedmiotu i zakresu zamówienia.

Przedmiotem postępowania jest wykonanie projektu budowlanego/zagospodarowania terenu, technicznego, projektu specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót oraz kosztorysów inwestorskich, umożliwiającego ogłoszenie postępowania przetargowego i wyłonienie wykonawcy prac budowlano-instalacyjnych na dostosowanie istniejącego lądowiska do wymagań wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego z dnia 27 czerwca 2019 r. (Dz. U. 2021.2048 t.j. ze zm.) i przepisów, do których się ono odwołuje, wraz z uzyskaniem stosownych pozwoleń administracyjnych – jeżeli będą wymagane.

Dokumentacja projektowa w szczególności powinna uwzględniać zmiany dostosowujące lądowisko do ww. rozporządzenia, w następujących obszarach:
a. oznakowanie opaski strefy FATO;
b. oznakowanie opaski strefy przyziemienia i utraty siły nośnej;
c. lokalizacji naziemnego wskaźnika kierunku wiatru;
d. zmianę oświetlenia APAPI na HAPI.

III. Termin wykonania zamówienia.

120 dni kalendarzowych od podpisania umowy.

IV. Opis warunków udziału Wykonawców w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

1. Dostarczenie dokumentów zawartych w pkt. V.
2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu, nastąpi na podstawie złożonych przez Wykonawców dokumentów metodą warunku granicznego – spełnia lub nie spełnia.

V. Informacje o oświadczeniach lub dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. Wypełniony formularz Oferty – załącznik 1.
2. Zaakceptowany wzór Umowy – załącznik 2.
   (akceptacja wzoru oznacza jego zaparafowanie przez Wykonawcę).
3. Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych (oryginał pełnomocnictwa).
4. Aktualny odpis właściwego rejestru lub zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej **wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy od terminu składania ofert.**
5. Min. 2 referencje z wykonania podobnych projektów budowlanych na rzecz instytucji publicznych.

VI. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami.

1. Oświadczenia, zawiadomienia, wnioski i inne informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego przekazywane **z zachowaniem formy pisemnej lub elektronicznej** należy kierować **na adres Zamawiającego** podany w pkt. I Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (**za wyjątkiem oferty**).
2. Zamawiający wyznacza do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami następujące osoby:
   Dział Infrastruktury – Kierownik Robert Szega tel. 32 207-15-14;
   Dział Infrastruktury – Specjalista Izabela Kołecka tel. 32 207-15-91.

VII. Opis przygotowania oferty.

1. Oferta i wszystkie wymagane dokumenty, winny być sporządzone w języku polskim oraz podpisane i opieczętowane **(pieczątką firmową i imienną)** przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz – w sposób zapewniający ich czytelność.
2. Oferta winna być przygotowana na Formularzu Oferty stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert .
3. Wszystkie dokumenty Wykonawcy składają w formie oryginału lub kopii poświadczonej **za zgodność z oryginałem** przez Wykonawcę.
4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania elektronicznych kopii dokumentów.
6. **Wszystkie strony oferty powinny być opieczętowane, podpisane, ponumerowane i zszyte.**
7. Ofertę w formie oryginału należy złożyć w nieprzezroczystej kopercie, zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

   Koperta winna być opisana następująco:

   Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II
   Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6
   Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
   ul. Medyków 16, 40-752 Katowice

Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 18 00, fax. 32 207 15 46
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl
Księga rejestrowa: 000000018596-W-24, KRS: 0000061833
REGON 001415000, NIP 634-23-46-590

Oferta na

„Projekt budowlany - lądowisko"

nie otwierać przed 2023 -11- 20 godz. 10⁰⁰

8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.
9. Wykonawców obowiązuje wykorzystanie załączonych wzorów dokumentów – załączników. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione, a w szczególności muszą zawierać wszystkie wymagane informacje i dane oraz odpowiedzi na wszystkie pytania. Nie dopuszcza się składania alternatywnych, co do treści i formy dokumentów.
10. Cenę ofertową na realizację przedmiotu zamówienia należy przedstawić w Formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
11. Cena oferty winna uwzględniać wszystkie zobowiązania Wykonawcy, musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem podatku VAT, do dwóch miejsc po przecinku.
12. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i wytycznymi stawianymi przez Zamawiającego.

VIII. Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:

a. 90% cena;
b. 10% termin realizacji (max. 120 dni kalendarzowych).

Kryteria	Waga	Punktacja
CENA BRUTTO (C)	90%	Skala 0 – 90 pkt.
TERMIN WYKONANIA USŁUGI (T)	10%	Skala 0 – 10 pkt.

Kryterium „Cena brutto" (C)

Kryterium „Cena" będzie liczona w następujący sposób: najwyższą liczbę punktów za to kryterium (90 pkt.) otrzyma oferta o najniższej cenie brutto, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej, stosownie do wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena brutto}}{\text{cena brutto w ofercie badanej}} \times 90 \text{ pkt}$$

C – ilość punktów za „Cena brutto"

Kryterium „Termin wykonania usługi" (T)

Kryterium „Termin wykonania usługi" będzie liczony w następujący sposób: najwyższą liczbę punktów (10 pkt.) za to kryterium otrzyma oferta o najkrótszym terminie wykonania usługi, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej, stosownie do wzoru:

$$T = \frac{\text{najkrótszy termin wykonania usługi (w dniach kalendarzowych)}}{\text{termin wykonania usługi w ofercie badanej (w dniach kalendarzowych)}} \times 10 \text{ pkt}$$

T - ilość punktów za kryterium „Termin wykonania usługi".

Uwaga:

- Zaoferowanie terminu wykonania usługi dłuższego niż 120 dni kalendarzowych skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 18 00, fax. 32 207 15 46
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl
Księga rejestrowa: 000000018596-W-24, KRS: 0000061833
REGON 001415000, NIP 634-23-46-590

- W przypadku gdy Wykonawca nie wpisze zaoferowanego terminu wykonania usługi, Zamawiający przyjmuje 120 dni kalendarzowych.

Ocenę końcową oferty (O_k) stanowić będzie suma punktów poszczególnych kryteriów obliczona wg następującego wzoru: $O_k = C+T$

IX. Miejsce i termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia: 2023-11-20 **do godz. 9^{30}**
osobiście w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 2 – Kancelaria, lub za pośrednictwem poczty/kuriera z zastrzeżeniem, że rozpatrywane będą wyłącznie oferty, które wpłyną do dnia: 2023-11-20 **do godz. 9^{30} do Kancelarii Szpitala.**

X. Miejsce i termin otwarcia ofert: siedziba Zamawiającego

Oferty zostaną otwarte dnia: : 2023-11-20 **o godz. 10^{00}**
W Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. Medyków 16, 40-752 Katowice, Dział Infrastruktury poziom -1, pokój B.K6.-1.016.

XI. Zasady i tryb wyboru najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:
1. oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
2. z liczby i treści złożonych dokumentów wynika, że Wykonawca spełnia warunki formalne,
3. złożone oświadczenia są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,
4. oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie.

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria.

XII. Zawiadomienie o wyborze oferty.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty o wynikach postępowania. Informacja ta zostanie również umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego: www.gczd.katowice.pl

XIII. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

1. Jeżeli Zamawiający dokona wyboru oferty, umowa w sprawie realizacji zamówienia zostanie zawarta z Wykonawcą, który spełnia wszystkie postanowienia i wymagania zawarte w warunkach konkursu ofert.
2. Umowa w sprawie realizacji zamówienia zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego konkursu ofert oraz danych zawartych w ofercie.
3. Podpisanie umowy nastąpi w terminie do 7 dni od dnia otrzymania prze Oferenta zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, wysłanego drogą elektroniczną.
4. Rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w złotych.

XIV. Załączniki do zapytania ofertowego.

1. Formularz oferty – załącznik nr 1.
2. Wzór umowy- załącznik nr 2.

DYREKTOR
Marian Kreis
02.11.2023r

SPECJALISTA
Izabela Kolecka
Dział Infrastruktury

KIEROWNIK
Działu Infrastruktury
mgr inż. Robert Szega

RADCA PRAWNY
Wojciech Broż

GŁÓWNY KSIĘGOWY
KIEROWNIK DZIAŁU
FINANSOWO-KSIĘGOWEGO
Michał Kaczko