



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szczecin, dnia 22 maja 2017 r.

AG.220.72.2017

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. NAZWA I ADRES SIEDZIBY ZAMAWIAJACEGO

**Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie**  
ul. Arkońska 4  
71-455 Szczecin  
NIP: 851-25-37-954  
<http://www.spwsz.szczecin.pl>  
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09  
e-mail: [spwsz@spwsz.szczecin.pl](mailto:spwsz@spwsz.szczecin.pl)

### II. TRYB POSTĘPOWANIA

Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu zastosowanie mają postanowienia zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym, zaś w sprawach w nim nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 380 ze zm.).

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zapytania ofertowego jest obsługa terenu zewnętrznego w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym w Szczecinie, w lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie Zdunowie.

Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.

### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Od 24.06.2017 r. do 23.06.2018 r.

### V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniający następujące warunki:
  - posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie,
  - dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca spełnił ww. warunki, jeśli w szczególności wykaże on, że:
  - posiada wiedzę i doświadczenie w realizacji usług o charakterze podobnym do przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego:

Wykonawca zrealizował należycie w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty – a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, co najmniej jedną usługę podobnego typu, odpowiadającą rodzajowi przedmiotowi niniejszego zapytania ofertowego.

Doświadczenie powinno być poparte załączeniem do oferty wykazu wykonanych usług, z podaniem zakresu wykonanej usługi oraz podmiotu, na rzecz którego została wykonana oraz informacji, czy usługa odebrana została bez zastrzeżeń.
  - dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego:
    - Wykonawca wykaże, że dysponuje przynajmniej jedną osobą:



**Dyrektor  
SPWSZ**

(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**

(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**

(91) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**

(91) 813 9016

**Główny  
Księgowy**

(91) 813 9015

- mgr inż. architekt krajobrazu i inż. architekt krajobrazu - 3 lata pracy w terenach zieleni (przynajmniej 1 rok w wykonawstwie) lub
- mgr inż. ogrodnik i inż. ogrodnik - 3 lata pracy w terenach zieleni lub
- osoby z wykształceniem wyższym po kierunkach pokrewnych (leśnym, rolniczym, ochrony środowiska) - minimum 5 lat pracy w terenach zieleni.

b. Wykonawca wykaże, że dysponuje przynajmniej jedną osobą: mającą przynajmniej jednoroczne doświadczenie w pracy przy obsłudze magazynu odpadów medycznych zakaźnych.

a. Wykształcenie i staż pracy wymagają potwierdzenia stosownymi dokumentami.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły: spełnia – nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach złożonych zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu.

#### **VI. WYMAGANE DOKUMENTY:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku wykonawców występujących wspólnie ww. dokument składa każdy z wykonawców), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Prawidłowo wypełniony formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego.
3. Wykaz wykonanych usług, o których mowa w części V ust. 2 pkt 1.
4. Wykaz osób spełniających wymagania, o których mowa w części V ust. 2 pkt 2.

#### **VII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**

1. W przypadku przekazywania oferty bądź innych dokumentów lub zapytań, należy przysyłać je za pośrednictwem faxu na nr 91 / 813 95 69 , e-mail: galkowska@spwsz.szczecin.pl lub pismem na adres Zamawiającego wskazany w zapytaniu.
2. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zapytania ofertowego, a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści niniejszego zapytania (przed upływem terminu składania ofert).

#### **VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Ofertę należy sporządzić z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim.
5. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zapytania ofertowego.
6. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane i parafowane.
7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
8. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
9. Oferta, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego zapytania, winna być sporządzona zgodnie z tymi wzorami, co do treści.
10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę wyłącznie przed upływem terminu do składania ofert.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

- Oferty należy składać:
  - osobiście w Kancelarii Zamawiającego tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. Broniewskiego 2, 71-455 Szczecin, pok. nr 8, codziennie w dni pracy Zamawiającego, w godzinach 7<sup>30</sup> - 15<sup>00</sup>,
  - za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołony w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin,
  - za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres spwsz@spwsz.szczecin.pl (skan podpisanego dokumentu).
- Termin składania ofert upływa **8 czerwca 2017 r. o godz. 14<sup>00</sup>**. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską lub wysłania pocztą elektroniczną.
- Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone wykonawcom.

#### X. CENA ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

- Cenę ofertową obejmującą cały zakres zamówienia należy podać w druku stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
- Cena podana w formularzu będzie ceną ostateczną.
- Cena ofertowa winna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- Oferta winna zawierać cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zapytania zgodnie z zapisami części III zapytania.
- Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zwiększeniu.

#### XI. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI:

- Płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia dokonywane będą po każdorazowym zakończeniu miesięcznego okresu rozliczeniowego.
- Podstawą wystawienia poszczególnych faktur będzie protokolarne odebranie przez osobę upoważnioną ze strony Wykonawcy należycie wykonanej usługi, bez zastrzeżeń Zamawiającego.
- Termin płatności – do 30 dni od daty otrzymania i zaakceptowania prawidłowo wystawionej faktury.

#### XII. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

Nr	NAZWA KRYTERIUM	WAGA
1.	CENA OFERTY	100%

#### Sposób oceny ofert:

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów przyznanych przez każdego dokonującego oceny członka komisji w oparciu o następujące kryteria i ustaloną punktację do 100 (100%=100 pkt):

#### KRYTERIUM (cena)

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

*Cena brutto oferty najtańszej*  
----- x 100 x 100% (waga kryterium) = ilość punktów  
*Cena brutto oferty badanej*

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku.

Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów w oparciu o powyższe kryteria oceny ofert.

### **XIII. OCENA OFERT:**

1. Treść ofert musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym i zgodności z niniejszym zapytaniem ofertowym.
3. Oferta zostanie uznana za nieważną, jeśli:
  - 1) przedłożone przez Wykonawcę dokumenty nie będą potwierdzać spełniania warunku udziału w postępowaniu,
  - 2) oferta będzie niekompletna, niezgodna z zapisami niniejszego zapytania lub obarczona błędami,
  - 3) jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,
  - 4) cena za zrealizowanie przedmiotu zapytania ofertowego będzie rażąco niska lub Wykonawca w wyznaczonym terminie niełoży wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny,
  - 5) oferta będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.
4. Oferta uznana przez Zamawiającego za nieważną nie podlega dalszej ocenie.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. Wyjaśnienia złożone do upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania ofert.
6. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania oferty.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

### **XIV. INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA:**

1. Każdy Wykonawca, który złoży ofertę przed upływem terminu składania ofert, zostanie powiadomiony o wyniku postępowania – pismo zostanie przesłane za pośrednictwem faxu, poczty elektronicznej lub drogą pocztową (listownie) – zgodnie z wyborem Zamawiającego.
2. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród ofert ważnych. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą ilość punktów.
3. Jeśli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert uzyskają taką samą ilość punktów przyznanych w ramach określonych kryteriów (łącznie), Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.
4. Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza o terminie i miejscu zawarcia umowy pod warunkiem, że postępowanie nie będzie podlegało unieważnieniu.

### **XV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:**

1. Niniejsze postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:
  - 1) gdy nie zostanie złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty będą nieważne,
  - 2) gdy wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnienia wskazanego w ust. 2.

#### **XVI. POSTANOWIENIA DODATKOWE:**

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

#### **XVII. INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Wszelkich dodatkowych informacji udziela:  
Małgorzata Wojtarowicz tel. (91) 442 72 82
2. **Wizja terenu odbędzie się 30.05.2017 r. godzinie 11:00.**  
Udział w wizji należy zgłosić najpóźniej w dniu 29.05.2017 r. do godziny 14:30  
pocztą elektroniczną na adres [administracja@szpitalzdunowo.pl](mailto:administracja@szpitalzdunowo.pl)
3. Miejsce: ul. Sokołowskiego 11 – budynek administracji

#### Załączniki:

- 1) Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia
- 2) Formularz oferty
- 3) Wzór umowy

**Dyrektor**  
*Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego  
Małgorzata Uścińska*