Poznań, dnia 26.04.2019 r.

Nr: DIT/ZO/2019/11

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Niniejsze Indywidualne Warunki Zamówienia nie stanowią ogłoszenia o zamówieniu w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.).

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 Ustawy PZP oraz Regulamin udzielania zamówień UMP wprowadzony zarządzeniem Nr 118/17 z dnia 6.10.2017 r.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

|  |
| --- |
| Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w PoznaniuUl. Fredry 10, 61-701 PoznańREGON: 000288811, NIP: 777-00-03-104Osoby do kontaktu:Kamila Majchrzak -Papke, tel. 61 845 26 56 e-mail: kamila.majchrzak-papke@ump.edu.pl; |

1. **NAZWA I NUMER PROJEKTU**

|  |
| --- |
| 1. Projekt pn. **: Przeglądy konserwacyjno-serwisowe urządzeń w węzłach ciepłowniczych oraz w kotłowniach gazowych, zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego , specyfikowanych w załączniku nr 2**
2. Numer umowy o dofinansowanie: nie dotyczy
 |

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| 1. Skrócony opis przedmiotu zamówienia:

 **Przeglądy konserwacyjno-serwisowe urządzeń w węzłach ciepłowniczych oraz w kotłowniach gazowych, zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego , specyfikowanych w załączniku nr 2**1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz w projekcie umowy\*, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Kody CPV zamówienia:

507000000-2, 50500000-01. W przypadku wątpliwości co do treści oferty lub braku w ofercie wymaganych dokumentów lub oświadczeń, zamawiającemu przysługuje prawo wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów.
 |

1. **TERMINY**

|  |
| --- |
| 1. Termin i miejsce składania ofert: **08.05.2019 r. do godz. 10:00** w Dziale Inwestycyjno – Technicznym UMP przy ul. Rokietnickiej 7 w Poznaniu.
2. Termin i miejsce otwarcia: **08.05.2019** **r. o godz. 10:05** w siedzibie zamawiającego przy ul. Rokietnickiej 7 w Poznaniu.
3. Termin realizacji zamówienia: **do 10.05.2020**
4. Termin związania ofertą: **30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.**
5. Termin płatności: **30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**
 |

1. **KRYTERIUM OCENY OFERT**

|  |
| --- |
| 1. Cena oferty brutto – **100 %**
2. Inne kryteria: **nie dotyczy**

Ilość punktów dla każdej ocenianej oferty, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:**Kryterium „Cena oferty brutto”** Cmin x 100 Co= x waga kryterium CbadGdzie:Co – ilość punktów badanej oferty w kryterium cenaCmin – cena (brutto) oferty najniższej spośród wszystkich badanych ofertCbad – cena (brutto) oferty badanej.Waga kryterium (wyrażona w procentach) – 100% **Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą ilość punktów.** |

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| O udzielenia zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu dotyczące\*:1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
2. Sytuacji ekonomicznej i finansowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego, że jego sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwala na realizację zadania. 1. Zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że dysponuje:* + - * + osobami, które posiadają wiedzę, doświadczenie
1. Udzielenia gwarancji na wykonane roboty:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca udzieli zamawiającemu gwarancji na okres minimum 24 m-cy. |

1. **WYMAGANE DOKUMENTY\***

|  |
| --- |
| 1. Oferta sporządzona zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
2. Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na sumę 100 000,00 zł
3. Oświadczenie o posiadaniu kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej - stanowi część formularza ofertowego – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
4. Wykaz ~~dostaw~~/usług/~~robót budowlanych~~ sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.\*
5. Oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu wymaganym potencjałem technicznym i zawodowym - stanowi część formularza ofertowego – Załączniki nr 3 do zapytania ofertowego.\*
6. Pełnomocnictwo określające jego zakres – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 1, 3 i 5 muszą być podpisane przez osobę albo osoby upoważnione do składania oświadczeń oraz podpisywania w imieniu Wykonawcy. Dokumenty, o których mowa w pkt. 2 6 mogą być składane w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.Pełnomocnictwo może być złożone w oryginale albo kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. |

1. **SPOSÓB OBLICZENIA CENY**

|  |
| --- |
| 1. Wykonawca podaje cenę oferty w odpowiedniej części „Formularza oferty” – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
2. W cenie Wykonawca uwzględnia wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, jakie Wykonawca będzie musiał ponieść w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu (w tym w załączniku nr 1 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia).
3. Cena wyrażona musi być w złotych polskich.
4. Cena musi zostać podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wg zasad arytmetyki.
 |

1. **WADIUM\***

|  |
| --- |
| Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w prowadzonym postępowaniu. |

1. **WYKLUCZENIE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| 1. Zamawiający wykluczy wykonawcę;1. niespełniającego warunków udziału w postępowaniu;
2. który nie udzielił wyjaśnień lub nie uzupełnił dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w części III pkt 4.
3. podlegającego wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP
 |

1. **ODRZUCENIE OFERT**

|  |
| --- |
| 1. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:1. treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego;
2. oferta został złożona przez Wykonawcę wykluczonego z postępowania,
3. jest nieważna na podstawie przepisów prawa,
4. ~~oferta nie została zabezpieczona wadium.~~
 |

1. **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

|  |
| --- |
| Zamawiającemu w każdej chwili przysługuje prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. |

1. **FORMA I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

|  |
| --- |
| Ofertę należy złożyć w jednej z poniższych form, zgodnie z wyborem Wykonawcy:1. korespondencyjnie na adres: Dział Inwestycyjno – Techniczny, ul. Rokietnicka 7, 60-806 Poznań, Collegium Adama Wrzoska (Centrum Symulacji Medycznej), pok. 0.28;
2. osobiście w siedzibie Zamawiającego – adres jw.;
3. elektronicznie (skan oferty wraz z wymaganymi załącznikami) na adres poczty elektronicznej kamila.majchrzak-papke@ump.edu.pl \*
4. ~~faxem pod nr …………………………..\*~~
 |

1. **INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, KTÓRE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PRZED ZAWARCIEM UMOWY**

|  |
| --- |
| Zamawiający może żądać od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza aby okazał przed podpisaniem umowy Zamawiającemu oryginały dokumentów, o których mowa w części VII.Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności - w tym okresie – wykonał przynajmniej 1 dostawy/usługi/robotę budowlaną polegającą na prowadzeniu stałego serwisu, utrzymania ruchu w węzłach ciepłowniczych i kotłowniach gazowych.Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje lub wykaże gotowość do dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą uczestniczyć w jego realizacji i które posiadają ważne kwalifikacje dozoru i eksploatacji do wykonywania usług konserwacji i napraw systemów: ciepłowniczych ,gazowych, |

1. **ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówieniaZałącznik nr 2 – Wykaz węzłów i kotłowni/ Wycena ofertowa serwisuZałącznik nr 3 – Formularz ofertyZałącznik nr 4 – Projekt umowy\*Załącznik nr 5 - Wykaz robót budowlanych\*Załącznik nr 6 – Wykaz osób\*Załącznik nr 7 – Wzór protokołu węzeł cieplnyZałącznik nr 8 – Wzór protokołu kotłownia gazowa |

**\*- wypełnić jeżeli dotyczy lub niepotrzebne skreślić**

**……………………………………………………………………….**

(podpis pracownika jednostki prowadzącej zapytanie)