



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Szczecin, dnia 17.05.2017r.

sygn. **DZ-267-11/17**

ZAPYTANIE OFERTOWE

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)

POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA:

*Wykonanie programu funkcjonalno-użytkowego dla budynku dydaktycznego pn.:
„Zintegrowane Centrum Nauczania Przedmiotów Przedklinicznych Pomorskiego
Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” wraz z koncepcją zagospodarowania terenu
położonego*

I. ZAMAWIAJĄCY

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin
NIP: 852-000-67-57
Faks: 91 40 00 792

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest opracowanie programu funkcjonalno-użytkowego dla budynku dydaktyczno-badawczego z działalnością leczniczą, którego celem będzie zapewnienie odpowiednich warunków, umożliwiających osobom kształcącym się oraz pracownikom realizację zadań wynikających z programu nauczania.
2. Opracowana koncepcja zagospodarowania terenu musi obejmować obszar wokół planowanego budynku, z wyłączeniem terenu, na którym rozpoczęto roboty budowlane w zakresie innej inwestycji oraz przy uwzględnieniu dokumentacji technicznej będącej obecnie w opracowaniu dla innego budynku dydaktycznego, który wraz z przedmiotowym obiektem stanowić będzie element kompleksu budynków dydaktycznych na terenie objętym niniejszym zamówieniem.
3. Szczegółowy zakres i forma dokumentacji projektowej zawarte zostały w Załączniku nr 3 do niniejszego Zapytania tj., w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym jego integralną część.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia nie może być krótszy niż 90 dni nie dłuższy niż 100 dni od daty podpisania umowy.
2. Przy czym czas niezbędny na uzyskanie decyzji administracyjnych wstrzymuje bieg terminu umownego.
3. Czas niezbędny na przeprowadzenie konsultacji z Zamawiającym/ Użytkownikiem obiektu wstrzymuje bieg realizacji zadania.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona na formularzu przygotowanym przez Zamawiającego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

2. Oferta powinna być opatrzona pieczętą firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
3. Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie Wykonawcy.
4. Oferta musi być przygotowana zgodnie z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania ofertowego.
5. Oferta musi obejmować całość zamówienia.
6. Zamawiający nie wymaga i nie dopuszcza możliwości uwzględniania wariantów.
7. Wynagrodzenie jest płatne w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę, z załączonym protokołem zdawczo-odbiorczym.
8. Wycenę należy sporządzić na podstawie załączników do niniejszego Zapytania.

V. WARUNKI UDZIAŁU

1. W celu spełnienia warunków udziału należy wykazać:

a) w zakresie doświadczenia:

By warunek został spełniony Zamawiający wymaga wykazania zrealizowania przynajmniej:

- *jednej usługi (kontraktu) o wartości brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł brutto polegającej na wykonaniu dokumentacji projektowej budowlanej obiektu dydaktycznego lub programu funkcjonalno – użytkowego dla obiektu dydaktycznego*

oraz

- *jednej usługi (kontraktu) o wartości brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł brutto polegającej na wykonaniu dokumentacji projektowej budowlanej obiektu opieki zdrowotnej lub programu funkcjonalno – użytkowego dla obiektu opieki zdrowotnej.*

b) w zakresie kwalifikacji lub wykształcenia:

By warunek został spełniony Zamawiający wymaga wykazania dysponowania przynajmniej jedną osobą uprawnioną do projektowania bez ograniczeń w zakresie specjalności architektonicznej.

2. Celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału należy przedłożyć:

- a) **Wykaz wykonanych usług** – w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane – wypełniony załącznik nr 5 do Zapytania;
- b) **Dowody** określające czy usługi – wykazane na potwierdzenie spełnienia warunków udziału, zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

- c) **Wykaz osób** skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami – wypełniony załącznik nr 6 do Zapytania;
- d) **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału** – załącznik nr 4 do Zapytania.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia należy przedłożyć wraz z ofertą:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna zawierać opis (*na kopercie lub w tytule e-maila, faksu*):

„Zintegrowane Centrum Nauczania Przedmiotów Przedklinicznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie - Nie otwierać przed dniem 24.05.2017r. godz. 12:00”

Termin składania dokumentów upływa w dniu **24.05.2017r. godz. 11:00**.

2. Oferta powinna być przesłana w jednej z poniższych form:

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: dtech@pum.edu.pl
(*W takim przypadku prosimy o upewnienie się, że wiadomość dotarła*)
- faksem na nr: 91 48 00 792,
- pocztą, kurierem lub dostarczona osobiście na adres: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie – Kancelaria Ogólna, I piętro, 70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty **kryterium ceny – w wymiarze 80%** oraz kryterium oferowanego **terminu realizacji zamówienia – w wymiarze 20%**.

2. W przypadku, gdy Zamawiający otrzyma dwie takie same oferty cenowe, zastrzega sobie prawo wezwania do złożenia oferty uzupełniającej. Cena w ofercie uzupełniającej nie może być wyższa niż w ofercie pierwotnej.

VIII. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- 1. wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani **w formie publikacji na stronie internetowej: bip.pum.edu.pl**, przy czym Wykonawca wybrany w wyniku



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

rozstrzygnięcia postępowania zostanie poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy.

- Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana w ciągu **5 dni** od daty rozstrzygnięcia postępowania ofertowego.

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
- Dodatkowych informacji udziela:
 - W zakresie przedmiotu zamówienia:
 - Katarzyna Rakoczy – Dział Techniczny PUM,
e-mail: katarzyna.rakoczy@pum.edu.pl,
tel. 91 48 00 750, kom. 602 360 874,
 - W zakresie procedury:
 - Justyna Kotowicz – Dział Zakupów PUM,
e-mail: justyna.kotowicz@pum.edu.pl,
tel. 91 48 00 778.
- Załącznikami do Zapytania ofertowego są:
 - Załącznik nr 1 – formularz oferty,
 - Załącznik nr 2 – projekt umowy,
 - Załącznik nr 3 – opis przedmiotu zamówienia,
 - Załącznik nr 3a – zestawienie pomieszczeń z podziałem na jednostki,
 - Załącznik nr 3b – fragment mapy ewidencyjnej,
 - Załącznik nr 4 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału,
 - Załącznik nr 5 – wykaz wykonanych usług,
 - Załącznik nr 6 – wykaz osób.

W imieniu Zamawiającego

ZASTĘPCA KANCLERZA
ds. Administracyjnych
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie
mgr Andrzej Gajewski