SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

CERTYFIKAT 2015/22
CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001
CERTYFIKACJA SYSTEMU ŚRODOWISKOWEGO DNV·GL ISO 14001
CERTYFIKACJA SYSTEMU BEZPIECZEŃSTWA DNV·GL PN-N-18001

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.
41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1
TEL. (32) 4130 100
FAX (32) 4130 112
www.szpital.sosnowiec.pl
REGON 240837054
NIP 6443504464
ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE - WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320
KAPITAŁ ZAKŁADOWY 63 847 000,00 ZŁ

Sosnowiec, 09.11.2016r.

Zaproszenie do składania ofert

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na pełnienie funkcji inspektora ds. bhp w związku z realizowanym zadaniem inwestycyjnym pn:

„Budowa pawilonu szpitalnego dla potrzeb bloku operacyjnego, oddziału intensywnej opieki medycznej i przychodni przyszpitalnych wraz z rozbiórką przybudówek gospodarczych i budową fundamentu pod zbiornik ciekłego tlenu na terenie szpitala miejskiego na dz. nr 4373/2 obręb Sosnowiec 0011 przy ul. Zegadłowicza w Sosnowcu".

Znak sprawy ZP-2200- 16/16

Zakres szczegółowy:
Usługa będzie świadczona zgodnie w zakresie i zgodnie z zasadami określonymi w załączniku nr 1 Zasady bhp i ppoż do umowy oraz umowy stanowiącej Załącznik nr 3 do SIWZ – vide www.szpital.sosnowiec.p/zamowieniapubliczne postępowanie jak wyżej.
Termin realizacji przedmiotu zamówienia: czas wykonania zadania inwestycyjnego (szacunkowo 18 miesięcy).
Termin płatności: 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku dla Zleceniobiorcy nie będącego płatnikiem VAT. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata,
Termin i warunki składania ofert:
- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego Zaproszenia,
- termin składania ofert upływa 14.11.2016r. godz. 12.00.
Oferty można złożyć osobiście, przesłać faxem nr 032 41 30 131, e-mailem: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (sekretariat).
Oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
Termin związania ofertą: do 30 dni od daty składania ofert.
Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium:

1) cena– 90%
2) doświadczenie na porównywalnych budowach – 10%

o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny całkowitej brutto za szacunkowy ryczałtowy koszt usługi (przy spełnieniu warunków przedstawionych w Zaproszeniu i jego załącznikach).
Zamawiający przekaże oświadczenie o przyjęciu oferty wybranemu Wykonawcy.
Złożona oferta może podlegać negocjacjom.
Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.
Wymaga się doświadczenia: Należy wykazać, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, oferent świadczył lub świadczy usługi inspektora bhp, potwierdzając, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie
– co najmniej dwie usługi na dwóch odrębnych robotach budowlanych, każda za kwotę minimum 25 000 000,00zł
Do kontaktu z Oferentami upoważniona jest:
Ela Kwaśnicka - tel. (032) 4130-125

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
DYREKTOR
lek. med. Artur Nowak
Menadżer

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy: .....
siedziba/adres: .....
Regon: ..... NIP: .....
telefon:.....fax: .....
e–mail:.....

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na robotę remontowo- budowlaną pn: **Pełnienie kompleksowego nadzoru inwestorskiego w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa pawilonu szpitalnego dla potrzeb bloku operacyjnego, oddziału intensywnej opieki medycznej i przychodni przyszpitalnych wraz z rozbiórką przybudówek gospodarczych i budową fundamentu pod zbiornik ciekłego tlenu na terenie szpitala miejskiego",**

1.Oferujemy świadczenie usług stanowiących przedmiot zamówienia za kwotę:

Poz. 1. Za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie wskazanym:
umowy wynagrodzenie ryczałtowe

netto: ..... zł
plus należny podatek VAT (%) : .....
brutto: ..... zł
słownie brutto :.....zł

w tym:

wartość miesięczna (liczona jako **1/18 poz. 1**)
netto: ..... zł
plus należny podatek VAT (%) : .....
brutto: ..... zł
słownie brutto: .....zł

Osobą wykonującą funkcję inspektora ds BHP będzie:.....,
Który wykonywał analogiczną funkcję na budowach: ..... – zgodnie z załączonym wykazem i referencjami.

4. **Podwykonawstwo:**
Wymaga się wykonania zamówienia osobiście (bez udziału podwykonawcy).

5. Niniejszym oświadczam(-y), że:

1. Zapoznałem się z warunkami i nie wnoszę zastrzeżeń oraz, że uzyskałem informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.

Data: .....

.....
(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć firmowa)

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Lp.	Nazwa i adres obiektu oraz nazwa i adres wykonawcy przedmiotowych robót budowlanych	Termin realizacji (podać dzień, miesiąc i rok)		Nazwa i adres zamawiającego na rzecz, którego zostało wykonane zamówienie
		rozpoczęcie	zakończenie	

Data: .....

.....
(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

Uwaga:
Należy wykazać, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, oferent świadczył lub świadczy usługi inspektora bhp, potwierdzając, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie
– co najmniej dwie usługi na dwóch odrębnych robotach budowlanych, każda za kwotę minimum 25 000 000,00zł

Za każdą dodatkową usługę Oferent otrzyma po 5 kt. (do łącznej sumy 10 pkt)

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, iż zamówienia zostały wykonane należycie (brak takiego dokumentu spowoduje, iż zamówienie zostanie uznane za niezrealizowane), potwierdzone np. referencjami.