**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**ZGODNIE Z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI**

Caritas Archidiecezji Gdańskiej

poszukuje Wykonawcy remontu Warsztatu Terapii Zajęciowej

w Krzywym Kole w ramach Programu „ Zapobieganie degradacji infrastruktury WTZ – modernizacja budynku warsztatu na rzecz Warsztatu Terapii Zajęciowej w Krzywym Kole”

**Załączniki:**

* Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
* Formularz ofertowy
* Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań

Załącznik nr 1.

[**Specyfikacja**](http://efs.warmia.mazury.pl/userfiles/file/Aktualnosci/2010%20r./szczegolowy_opis_przedmiotu_zamow_gadzety.pdf) **Istotnych Warunków Zamówienia**

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Caritas Archidiecezji Gdańskiej

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Godziny otwarcia: poniedziałek–piątek 8.00–16.00

(oprócz sobót, niedziel i świąt ustawowo wolnych od pracy)

Tel: 58 555 78 78

FAX: 58 551 57 46

[gdansk@caritas.gda.pl](mailto:gdansk@caritas.gda.pl)

[www.caritas.gda.pl](http://www.caritas.gda.pl)

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zapytanie o cenę

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest :

**●** remont toalet, łazienki oraz pomieszczenia gospodarczego

**●** wymiana stolarki drzwiowej wewnętrznej

**●** wymiana drzwi wejściowych do budynku

**●** wymiana podłóg panelowych

**●** malowanie sal terapeutycznych

**●** renowacja balustrad oraz schodów wewnętrznych

Specyfikacja zamówienia :

Szczegółowy zakres prac:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L. p | Opis | Jednostka miary |
| 1. | Remont łazienek – demontaż armatury sanitarnej, demontaż osprzętu elektrycznego. | 4 pomieszczenia |
| 2. | Skucie kafli na posadzkach oraz ścianach | 130 m² |
| 2. | Remont łazienek – wymiana oświetlenia, montaż umywalek oraz ustępów z płuczką ustępową typu „ kompakt”, malowanie sufitów, montaż poręczy i uchwytów naściennych | 4 pomieszczenia |
| 3. | Wymiana kabiny prysznicowej z brodzikiem wraz z montażem baterii natryskowej | 1 |
| 4. | Położenie płytek z kamieni sztucznych na posadzkach oraz ścianach łazienek | 130 m² |
| 5. | Wymiana drzwi wewnętrznych jednoskrzydłowych na nowe z regulowaną ościeżnicą | 12 |
| 6. | Wymiana drzwi wewnętrznych dwuskrzydłowych na nowe z regulowaną ościeżnicą | 2 |
| 7. | Wymiana drzwi zewnętrznych ( wejście główne ) | 1 |
| 8. | Renowacja balustrad i schodów wewnętrznych | 1 ciąg komunikacyjny  ( 14 stopni ) |
| 9. | Rozebranie posadzek z paneli | 220 m² |
| 10. | Położenie paneli wraz z listwami przyściennymi | 220 m² |
| 11. | Malowanie sufitów i sal terapeutycznych | 289 m² |
| 12 | Wywóz i utylizacja gruzu | 1 |

**Dodatkowo:**

Wykonawca usługi w uzgodnieniu z zamawiającym dokona zakupu armatury sanitarnej, płytek ceramicznych, kabiny natryskowej oraz paneli podłogowych.

**UWAGA:**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamówienie realizowane w okresie od podpisania umowy do 15. 06.2021

Płatność za zrealizowaną usługę nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otrzymania FV/rachunku po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego ze zrealizowane usługi.

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

[45000000-7](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/roboty-budowlane-6346) - Roboty budowlane

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Do 15.06.2021.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

Zamawiający nie formułuje warunków udziału.

6. WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA

W postępowaniu o udzielenie zamówienia mogą brać udział Wykonawcy, którzy

a) złożą oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym zgodnie z określonym w zapytaniu wzorem.

Ocena spełniania w/w warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych   
przez Wykonawców oświadczeń, o których mowa powyżej, według formuły „spełnia” / „nie spełnia”.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

* + 1. Formularz ofertowy
    2. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań

8. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie wnioski, zawiadomienia oraz informacje w postępowaniu   
Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą pisemną/mailem.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji   
istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień   
niezwłocznie, i odeśle je do pozostałych potencjalnych Wykonawców lub umieści na stronie internetowej.

3. Korespondencję do Zamawiającego należy kierować na adres:

Caritas Archidiecezji Gdańskiej

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

lub

centrumkrzywekolo@caritas.gda.pl

lub

FAX: 58 551 57 46

Każdorazowo powołując się na postępowanie: wybór **Wykonawcy remontu Warsztatu Terapii Zajęciowej w Krzywym Kole**

4. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest – Elżbieta Kacynel-Rendzio (tel. 694 464 419) e-mail: erendzio@caritas.gda.pl. W przypadku wysłania FAX-u, pisma proszę powoływać się na osobę uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami.

9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

Oferta winna być sporządzona na piśmie, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.

Oferta powinna zawierać następujące elementy, zgodne z określonymi przez Zamawiającego wzorami:

a) Wypełniony formularz ofertowy

b) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert obciążają składających je Wykonawców.

W przypadku dostarczenia oferty osobiście/kurierem/pocztą należy oferty umieścić w zamkniętej kopercie i opisanej: wybór **Wykonawcy remontu Warsztatu Terapii Zajęciowej w Krzywym Kole oraz** NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 02.03.2021.

12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy wysłać/dostarczyć/złożyć (osobiście lub pocztą lub kurierem lub e-mail) na adres:

Caritas Archidiecezji Gdańskiej

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Godziny pracy: poniedziałek – piątek 8.00 – 16.00 (oprócz sobót, niedziel i świąt ustawowo wolnych od pracy)

lub

e-mail: erendzio@caritas.gda.pl

lub

FAX: 58 551 57 46

2. Termin złożenia oferty osobiście **do 03.03.2021 do godz. 16.00**, drogą elektroniczną do **03.03.2021 do 23.59** .

3. Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie w siedzibie Zamawiającego: Caritas Archidiecezji Gdańskiej, adres: Al. Niepodległości 778, 81-805 Sopot.

4. Ofertę złożoną po terminie zwraca się niezwłocznie.

5. O terminie złożenia oferty decyduje wyłącznie termin dostarczenia oferty do Zamawiającego.

13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

1. Cena ofertowa za wykonanie zamówienia winna być podana liczbowo i słownie w   
złotych polskich, z wyodrębnieniem ceny brutto i wartości brutto. Wykonawca określi cenę ofertową zgodnie z formularzem ofertowym.

2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane   
z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.   
Powinna również uwzględniać wszelkie ewentualne upusty oferowane przez   
Wykonawcę. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nie   
uwzględnienia wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na cenę obciążają   
Wykonawcę.

3. Oferowana cena nie może ulec zmianie przez okres związania ofertą.

14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Znaczenie (waga) kryterium** |
| 1. | Cena | 100 pkt |

I. Cena

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

Cena brutto oferty najtańszej

----------------------------------- x 100 pkt = Liczba punktów oferty ocenianej

Cena brutto oferty ocenianej

2. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryteria

Oferty zostaną sklasyfikowane malejąco (od najwyższej do najniższej) zgodnie z liczbą punktów uzyskanych w oparciu o określone powyżej zasady.

Podana w ofercie cena (podana w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku) jest ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną, musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego ogłoszenia oraz obejmować wszelkie koszty związane z realizacją zadania, jak również w nim nieujęte, a niezbędne do realizacji zadania, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty   
o wyborze najkorzystniejszej oferty (umieszczenie informacji na stronie internetowej).

2. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN, Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Wynagrodzenie będzie przekazane na konto wybranego Wykonawcy.

3. Umowa zostanie podpisana niezwłocznie po wyborze Wykonawcy/ów.

16. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie formułuje żadnych warunków w tym zakresie.

17. OKREŚLENIE WARUNKÓW ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zamawiający nie przewiduje zmiany warunków podpisanej umowy z wyjątkiem ustalenia terminu realizacji przedmiotu zamówienia.

18. INFORMACJĘ O PLANOWANYCH ZAMÓWIENIACH W OKRESIE 3 LAT OD UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO, PRZEWIDZIANYCH W ZAPYTANIU OFERTOWYM ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH POLEGAJĄCYCH NA POWTÓRZENIU PODOBNYCH USŁUG, ICH ZAKRES ORAZ WARUNKI, NA JAKICH ZOSTANĄ UDZIELONE.

Zamawiający nie przewiduje udzielenie tego typu zamówień.

19. ZAŁĄCZNIKI.

Załączniki stanowiące integralną cześć niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1) Formularz ofertowy

2) Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań

Załącznik nr 2

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

-Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………

- Adres …………………………………………………………………………………………

-Nr telefonu, NIP …………………………………………………………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego - wybór **Wykonawcy remontu Warsztatu Terapii Zajęciowej w Krzywym Kole**

1. Zapoznałem(am) się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część oraz że nie wnoszę do nich żadnych   
zastrzeżeń, a także zdobyłem wszelkie pozostałe informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.

2. Oferuję realizację tego zamówienia za poniższą cenę oraz składam niniejszą ofertę na formularzu ofertowym wykonawcy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L. p | Opis | Jednostka miary | Cena usługi kwota  brutto |
| 1. | Remont łazienek – demontaż armatury sanitarnej, demontaż osprzętu elektrycznego. | 4 pomieszczenia |  |
| 2. | Skucie kafli na posadzkach oraz ścianach | 130 m² |  |
| 2. | Remont łazienek – wymiana oświetlenia, montaż umywalek oraz ustępów z płuczką ustępową typu „ kompakt”, malowanie sufitów, montaż poręczy i uchwytów naściennych | 4 pomieszczenia |  |
| 3. | Wymiana kabiny prysznicowej z brodzikiem wraz z montażem baterii natryskowej | 1 |  |
| 4. | Położenie płytek z kamieni sztucznych na posadzkach oraz ścianach łazienek | 130 m² |  |
| 5. | Wymiana drzwi wewnętrznych jednoskrzydłowych na nowe z regulowaną ościeżnicą | 12 |  |
| 6. | Wymiana drzwi wewnętrznych dwuskrzydłowych na nowe z regulowaną ościeżnicą | 2 |  |
| 7. | Wymiana drzwi zewnętrznych ( wejście główne ) | 1 |  |
| 8. | Renowacja balustrad i schodów wewnętrznych | 1 ciąg  komunikacyjny  ( 14 stopni ) |  |
| 9. | Rozebranie posadzek z paneli | 220 m² |  |
| 10. | Położenie paneli wraz z listwami przyściennymi | 220 m² |  |
| 11. | Malowanie sufitów i sal terapeutycznych | 289 m² |  |
| 12 | Wywóz i utylizacja gruzu | 1 |  |

Zakupu armatury sanitarnej, płytek ceramicznych, kabiny natryskowej oraz paneli podłogowych - kwota brutto …………………………..

Całość usługi kwota brutto………………………… słownie kwota brutto…………………….

…………………………………………………………………………………………………….

UWAGA: Wykonawca składa ofertę na całość zamówienia . Do oceny ofert będzie brana pod uwagę cena brutto .

Na w/w cenę składa się całkowity koszt usługi.

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

Załącznik nr 3

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ

Ja niżej podpisany(a), w związku z zapytaniem ofertowym – **wybór Wykonawcy remontu Warsztatu Terapii Zajęciowej w Krzywym Kole**

**oświadczam, że**

nie jestem/jestem\* powiązany(a) z Caritas Archidiecezji Gdańskiej

osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między

beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta

lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem

procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\*skreślić nieprawidłowe

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę