**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

poszukuje Wykonawcy w ramach zapytania ofertowego na:

Modernizację infrastruktury Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi.

**Załączniki:**

* 1) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
* 2) Formularz ofertowy.
* 3) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań
* 4) Potwierdzenie wizji lokalnej
* 5) Projekt roboczy

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

 gdansk@caritas.gda.pl

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

**2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

* Zapytanie o cenę. Wymaga się przeprowadzenia wizji lokalnej przed złożeniem oferty (do dnia 29.05.2025 r. – wzór wizji lokalnej stanowi załącznik do zapytania ofertowego nr 4). Wszystkie wskazane w zamówieniu dokumenty należy zweryfikować podczas wizji lokalnej. Wszelkie rozwiązania wymagają zgody Zamawiającego przed ich realizacją.
* Dopuszcza się prowadzenie negocjacji z oferentami, którzy złożyli oferty. Podczas negocjacji dopuszcza się zmianę zakresu zapytania celem dostosowania możliwych rozwiązań technicznych do potrzeb Zamawiającego.
* Wszelkie materiały i sposób wykonania podlegają każdorazowemu zaakceptowaniu przez Zamawiającego.

**3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest: Modernizacja infrastruktury Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi (przy ul. Ks. Lucjana Gierosa 8a):

* + 1. Remont szatni:
* Remont zabudowy; ( 2 kpl.)
* Wykonanie nowych drzwi do wnęk (3 sztuki);
	+ 1. Adaptacja pracowni teatralnej pod kątem działalności pracowni:
* Wykonanie ściany z luster; (10,750 m²)
	+ 1. Wykonanie oświetlenia na klatce schodowej (2 szt.):
* Wymiana oświetlenia na klatce schodowej na oświetlenie ledowe;
	+ 1. Wykonanie balustrady przy schodach (13,0 mb):
* Demontaż starej balustrady;
* Wykonanie nowej balustrady;
	+ 1. Wymiana włazu na strych wraz z rozkładanymi schodami (1 szt.):
* Demontaż starych schodów;
* Montaż nowego włazu ze schodami;
	+ 1. Wykonanie gładzi, malowanie ścian i sufitów (548 m²):
* Wygładzenie ścian;
* Gruntowanie podłoży preparatami np. marki Flugger Stop Grunt lub równoważnej;
* Dwukrotne malowanie farbą emulsyjną np. marki Flugger lub równoważnej;
	+ 1. Izolacja stropodachu (88 m²):
* Docieplanie poddasza, wykonanie izolacji termicznej:
* Demontaż podłogi na poddaszu;
* Odtworzenie podłogi;
	+ 1. Montaż okna dachowego (1 szt.):
* Demontaż włazu dachowego;
* Docięcie fragmenty dachu pod okno połaciowe;
* Wykonanie opierzenia przy oknie połaciowym;
* Montaż okna;
	+ 1. Pozostałe:
* Wywóz i utylizacja gruzu (kontener 1 szt.);

Płatność za wykonanie modernizacji w/w zakresie nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otrzymania FV.

**4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

* Od 21.07.2025 do 15.08.2025r.

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

* Złożenie oferty na formularzu ofertowym.

**6. WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA**

a) W postępowaniu o udzielenie zamówienia mogą brać udział Wykonawcy, którzy

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

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

c) Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców niespełniających wymaganych warunków udziału.

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

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań
3. Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej
4. Oświadczenie o spełnianiu wymagań określonych w opisie przedmiotu zamówienia

**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/umieści na stronie internetowej.
3. Korespondencję do Zamawiającego należy kierować na adres:

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Lub

adunst@caritas.gda.pl

Każdorazowo powołując się na postępowanie treści: „Modernizacja Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi.

1. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest – Aleksandra Dunst e-mail: adunst@caritas.gda.pl

**9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

* Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

* Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

**11**. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

* Oferta winna być sporządzona na piśmie, w języku polskim, formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.
* Oferta powinna zawierać następujące elementy, zgodne z określonymi przez Zamawiającego wzorami:
1. Wypełniony formularz ofertowy, zał. 1
2. Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań, zał. 2
* Szczegółowych zasad gwarancji;
* Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty obciążają Wykonawcę.
* Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej
1. Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej

**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: adunstt@caritas.gda.pl

W przypadku dostarczenia oferty osobiście/kurierem/pocztą należy oferty umieścić w zamkniętej kopercie i opisanej: „Modernizacja Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi”.

2. Termin złożenia oferty: **do 30.05.2025. do godz. 9.00**. Liczy się data i godzina dostarczenia. oferty do zamawiającego.

3. Otwarcie i rozpatrzenie 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 data wpływu oferty do Zamawiającego.

**13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

a) 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.

b) Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane
z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
c) Powinna również uwzględniać wszelkie ewentualne upusty oferowane przez
Wykonawcę.

d) Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nie
uwzględnienia wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na cenę obciążają
Wykonawcę.

e) 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**

a) O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Znaczenie (waga) kryterium** |
| 1. | Cena  | 80 punktów |
| 2. | Termin wykonania | 20 punktów |

1. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryterium według następujących zasad:

**I cena:**

cena brutto oferty najniższej

 x 80 punktów = punktowy wynik oferty

cena brutto oferty ocenianej

**II termin realizacji, odbioru i przekazania do użytkowania:**

- Wykonanie prac w 14 dni w terminie od 21.07.2025 do 15.08.2025r. – 20 punktów

- Wykonanie prac w 20 dni w terminie od 21.07.2025 do 15.08.2025r. – 10 punktów

- Wykonanie prac w terminie od 21.07.2025 do 15.08.2025r. – 1 punkt

c) Oferty zostaną sklasyfikowane malejąco (od najwyższej do najniższej) zgodnie z liczbą punktów uzyskanych w oparciu o określone powyżej zasady. Realizacja
zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który zdobędzie największą liczbę punktów.

d) 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**

a) Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty
o wyborze najkorzystniejszej oferty.

b) Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN,

c) Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

d) zapłata będzie przekazana na konto wybranego Wykonawcy.

d) Umowa zostanie podpisana niezwłocznie po wyborze Wykonawcy.

**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, chyba że jest to niezbędne do realizacji 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 dopuszcza zmianę wynikającą z wystąpienia zamówień uzupełniających. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, w zakresie niezbędnych zmian i uzupełnień robót budowlanych niezbędnych do zrealizowania celu zamówienia, o ile wartość planowanych robót uzupełniających nie przekroczy 50% wartości udzielonego zamówienia, a ich charakter będzie podobny do charakteru zleconych robót, na warunkach uzgodnionych z Wykonawcą, analogicznych do warunków określonych w umowie, tj. przy zachowaniu stawek cenowych zastosowanych do obliczenia ceny w złożonej ofercie oddzielnie dla każdej części zamówienia.

**19. ZAŁĄCZNIKI.**

Załączniki stanowiące integralną cześć niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1) Formularz ofertowy.

2) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

3) Potwierdzenie wizji lokalnej

4) Projekt roboczy

Załącznik nr 2

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

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

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

- NIP ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Nawiązując do zapytania ofertowego – na modernizację infrastruktury Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi.

.

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:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Liczba sztuk** | **Cena netto**   |  | **Cena brutto** |  |
| **Lp** | **Nazwa**  | **VAT** | **Wartość brutto słownie**  |
|  |  |   |  |
| Kolumna 1 | Kolumna 2 | Kolumna 3 | Kolumna 4 | Kolumna 5 | Kolumna 6 | Kolumna 7 |
| **1** | **Remont zabudowy szatni /wymiana drzwi sztni** | 2 kpl./3 szt. |   |  |  |  |
| **2** | **Adaptacja pracowni teatralnej (wykonanie ściany z luster)** | 10,75 m² |  |  |  |  |
| **3** | **Wykonanie oświetlenia na klatce schodowej (wymiana oświetlenia na ledowe)** | 2 |  |  |  |  |
| **4** | **Demontaż i wykonanie nowej balustrady drewnianej przy schodach** | 13,70 mb |  |  |  |  |
| **5** | **Wymiana włazu wraz ze schodami na strych**  | Kpl.  |  |  |  |  |
| **6** | **Wykonanie gładzi, gruntowanie, malowanie dwukrotne ścian i sufitów całego piętra warsztatów** | 548 m² |  |  |  |  |
| **7** | **Docieplenie poddasza i stropodachu, wymiana podłogi poddasza** | 88 m² |  |  |  |  |
| **8** | **Rozbiórka części dachu, wykonanie nowego opierzenia montaż nowego okna dachowego o powierzchni 0.8-1.0 m²** | Kpl. |  |  |  |  |
| **9** | **Wywóz i utylizacja gruzu, odpadów remontowych** | kontener |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

Termin przekazania do użytkowania: …………………………………………………………………………………………

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

Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą z rzeczywiście wykorzystanych a wyżej wymienionych dostaw wg cen brutto podanych w formularzu ofertowym. Na w/w cenę składa się całkowity koszt dostawy.

 ……………………………………

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 – na modernizację infrastruktury Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi.

**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

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniu w oparciu o przepisy Ustawy z dnia z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835), a w szczególności:

1. nie współpracujemy z przedstawicielami reżimu rządzącego w Federacji Rosyjskiej lub Republice Białorusi,
2. nie zostaliśmy wpisani na listę osób i podmiotów prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa, wobec których stosowane są środki przewidziane ustawą dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
3. nie jesteśmy podmiotem kontrolowanym\* przez przedstawicieli reżimu Federacji Rosyjskiej lub Republiki Białorusi,
4. nie prowadzimy działań biznesowych/wymiany handlowej z podmiotami kontrolowanymi\* przez przedstawicieli reżimu Federacji Rosyjskiej lub Republiki Białorusi.

\*Przez podmiot kontrolowany rozumie się podmiot kontrolowany przez przedsiębiorcę dominującego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów.

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

Załącznik nr 4

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

POTWIERDZENIE REALIZACJI WIZJI LOKALNEJ

W związku z zapytaniem ofertowym – na modernizację infrastruktury Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi.

1. OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO

Niniejszym potwierdzamy, że Pan/Pani …………………………………………………

jako przedstawiciel firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres siedziby: |  |

Odbył/a wizję lokalną w dniu………………………………………… w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na modernizację infrastruktury Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi.

…………………………………………. ………………………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i podpis Zamawiającego

1. OŚWIADCZENIE OFERENTA

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy i dokładny adres Oferenta)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam/y, że dokonaliśmy wizji lokalnej w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na modernizację Warsztatów Terapii Zajęciowej w Centrum Pomocowym im. Św. Siostry Faustyny w Rumi. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

…………………………………………. ………………………………………..