

**Kup: Opracowanie i uzgodnienie technologii dostosowania pomieszczeń Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej dla potrzeb Oddziału Chorób Płuc dla Dzieci wraz z wykonaniem niezbędnej dokumentacji projektowej**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup, woj. opolskie, tel. 077 4695740 w. 409, 4695741, faks 077 469 57 40 w. 348.

• **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Opracowanie i uzgodnienie technologii dostosowania pomieszczeń Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej dla potrzeb Oddziału Chorób Płuc dla Dzieci wraz z wykonaniem niezbędnej dokumentacji projektowej.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest opracowanie i uzgodnienie technologii dostosowania pomieszczeń O. Rehabilitacji Neurologicznej dla potrzeb O. Chorób Płuc dla Dzieci wraz z wykonaniem niezbędnej dokumentacji projektowej. Przedmiot zamówienia obejmuje: 1. Wykonanie wielobranżowej dokumentacji projektowej, budowlanej i wykonawczej z częścią kosztową, specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót wraz z niezbędnymi uzgodnieniami w celu uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę. 2. Sprawowanie nadzoru autorskiego nad robotami realizowanymi wg. sporządzonej dokumentacji projektowej. 3. Dokumentacja projektowa swoim zakresem obejmować będzie wykonanie projektów technicznych na modernizację pomieszczeń oddziału, projekty techniczne na wykonanie niezbędnych instalacji sanitarnych oraz instalacji elektrycznych. 4. Wykonawca wykona przedmiot umowy w taki sposób, aby kosztorysy obejmowały 100% robót ujętych w dokumentacji. 5. Zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej budynku objętego opracowaniem dokumentacji projektowej w celu zapoznania się z faktycznym stanem technicznym obiektu. Możliwość dokonania wizji przy udziale przedstawiciela Zamawiającego po wcześniejszym uzgodnieniu z osobą wyznaczoną do kontaktu - tel. 500-040-071. Wykonawca nie może następnie podczas realizacji zawartej umowy powoływać się na jakiegokolwiek okoliczności dotyczące wykonania usługi, które były możliwe do ustalenia podczas przeprowadzonej z należytą starannością wizji lokalnej. 6. Wymagania szczegółowe wobec Wykonawców: 6.1. Wykonawca w każdej fazie realizacji zamówienia powinien konsultować z Zamawiającym przyjęte założenia, jak również uzyskać ostateczne, uzgodnienia z Zamawiającym. 6.2. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia z Zamawiającym uzgodnień dotyczących zastosowanych technologii w projektach, uzgodnień instalacyjnych oraz zastosowanych materiałów. Zamawiający zastrzega, że w sytuacji gdy w trakcie realizacji inwestycji zajdzie konieczność naniesienia zmian w projektach, Wykonawca w ramach nadzoru autorskiego dokona takich zmian. 6.3. Wykonawca dokona wszystkich uzgodnień dokumentacji projektowej, niezbędnych do uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę, m.in. z rzeczoznawcą ds. bhp i ergonomii pracy, rzeczoznawcą ds. p.poż., Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Opolu. 6.4. Ustalenia i decyzje dotyczące zamówienia będą uzgadniane przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy. 7. Szczegółowy zakres dokumentacji projektowej: 7.1. Wersja pisemna: a) Projekt budowlany (w zakresie niezbędnym do uzyskania pozwolenia na budowę) - 5 egz. b) Projekty wykonawcze (we wszystkich branżach) - po 4 egz. c) Specyfikacja tech. wykonania i odbioru robót (dla każdej branży osobno)-po 2 egz. d) Przedmiary robót j. w. - po 2 egz. e) Kosztorysy inwestorskie j. w. - po 2 egz. f) Informacja Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia - 2 egz. 7.2. Wersja elektroniczna: a) Projekty techniczne, STWiOR, przedmiary robót - płyta CD - 2 egz. b) Kosztorysy inwestorskie - płyta CD - 2 egz. 8. Dokumentacja powinna być wykonana w



formie zgodnej z aktualnie obowiązującymi szczegółowymi przepisami prawnymi i rozwiązaniami projektowo - technicznymi w zakresie projektowania budowlanego i instalacyjnego w obiektach prowadzących działalność leczniczą, aktualnie obowiązującymi Polskimi Normami a także zgodnie z zasadami wiedzy technicznej oraz założeniami do projektowania, wymaganiami i uzgodnieniami z Zamawiającym..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 71.22.00.00-6, 71.24.20.00-6.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w dniach: 21.

### SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

#### III.1) WADIUM

- **Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III.3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- **III.3.3) Potencjał techniczny**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca złoży wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

#### III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
  - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
  - aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**  
Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:  
**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**



- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

### III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1) Wypełniony formularz oferty stanowiący załącznik do SIWZ-OFFERTA; 2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do oferty; 3) Oświadczenie o przynależności lub nie, do grupy kapitałowej w rozumieniu art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do oferty. Oświadczenie winno być złożone w oryginale lub kserokopii poświadczonej notarialnie. W przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej Wykonawca obligatoryjnie zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz podmiotów należących do grupy kapitałowej do której przynależy; 4) Pełnomocnictwo do podpisania oferty względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z dokumentów rejestrowych załączonych do oferty; 5) W przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie za zgodność z oryginałem; 6) W przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy pzp, podmioty te przedkładają pisemne zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

#### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

#### IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: [www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: SP Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46 - 082 KUP, tel. 077) 403-28-60, fax 403-28-53, e-mail: [zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu).

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 23.08.2013 godzina 13:00, miejsce: SP Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. Karola Miarki 14, SEKRETARIAT.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: .

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

DYREKTOR

mgr inż. Mirosław Wójcik

Dnia 2013-08-14 - przesłano do Biuletynu Zamówień Publicznych .....

Dnia 2013-08-14 - opublikowano na stronie internetowej Zamawiającego .....

Dnia 2013-08-14 - wywieszono na tablicy ogłoszeń przetargowych .....