

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów

Augustów, dnia 21 maja 2025 r.

DOKZ.251.2.2025.ZO

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej celem:

WYKONANIA PROJEKTU FUNKCJONALNO - UŻYTKOWEGO (PFU) DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO POLEGAJĄCEGO NA PRZEPROWADZENIU REMONTU SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W AUGUSTOWIE

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie Projektu Funkcjonalno - Użytkowego (PFU) dla zadania inwestycyjnego polegającego na przeprowadzeniu remontu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie:

- a) powierzchni wspólnych, w tym: poczekalni Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Poradni Chirurgicznej oraz łazienki zlokalizowanej przy Poradni Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej.
- b) 7 klatek schodowych w budynku głównym, pawilonie i administracji: powłoki malarskie na klatkach schodowych są zniszczone, oświetlenie wymaga wymiany, balustrady są pokryte rdzą, zaś balustrada na klatce schodowej przy Pracowni Tomografii Komputerowej nie spełnia wymogów przepisów BHP, schody na wszystkich klatkach schodowych posiadają ubytki i wyszczerbienia.
- c) części Oddziału Pediatrycznego wraz z pokojami chorych i pomieszczeniami higieniczno – sanitarnymi:
 - Pokój chorych Nr 1,
 - Pokój chorych Nr 2,
 - Pokój chorych Nr 4 - dodatkowo naprawy wymaga uszkodzona podłoga;
 - Pokój chorych Nr 6,
 - Pokój chorych Nr 7,
 - Pokój chorych Nr 8 - dodatkowo naprawy wymaga uszkodzona podłoga.
 - Łazienka ogólna (uszkodzone drzwi, glazura, terakota);
 - Łazienka personelu (uszkodzone ruchome płytki z ubytkami, dziura ścianie).

Kod CPV:

71242000-6 - Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów

2. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:

formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do zapytania.

3. KRYTERIA OCENY OFERT:

- a) przy wyborze ofert Zamawiający kierować się będzie kryterium: 100 % cena.
- b) zostanie wybrana oferta z najniższą ceną,
- c) cena za wykonanie zadania jest stała i nie może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi **21 dni od dnia podpisania umowy**.

5. TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć drogą mailową na adres: zp@spzoz.augustow.pl w terminie do dnia **28.05.2025 r., do godz. 14:00**.

6. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU:

- w zakresie formalnym: Anna Liszewska, Joanna Szulga, tel. 87 6444 259, email: zp@spzoz.augustow.pl,
- w zakresie merytorycznym: Wioletta Krzyżanowska, tel. 87 64 44 261, email: techniczny@spzoz.augustow.pl.

7. POZOSTAŁE INFORMACJE:

- a) istnieje możliwość odbycia wizji lokalnej po wcześniejszym umówieniu się z p. Wiolettą Krzyżanowską, tel. 87 64 44 261,
- b) wykonawcy uczestniczą w wizji lokalnej na swój koszt,
- c) wszelkie pojawiające się w trakcie wizji lokalnej pytania i wnioski winny zostać przesłane w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty pod adresem: zp@spzoz.augustow.pl,
- d) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania bez podawania przyczyny,
- e) Wykonawca przystępujący do postępowania akceptuje wzór umowy.

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Augustowie

/-/ dr Adam Dębski