**Wojewódzki Szpital Psychiatryczny**

**ul. J. Dąbrowskiego 19**

**34-120 Andrychów**

**tel. 33/ 875-24-46**

**fax. 33/ 875-45-59**

**NIP 551-21-23-091**

**REGON 000805666**

**e-mail:** [**szpital@szpital.info.pl**](mailto:szpital@szpital.info.pl)

**www.szpital.info.pl**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

***Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) na zadanie pn.: „Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla inwestycji pn.: „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz zagospodarowanie terenu przyszpitalnego na cele terapeutyczne” dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”***

*Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_andrychow*

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla inwestycji pn.: „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz zagospodarowanie terenu przyszpitalnego na cele terapeutyczne” dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadami Regulaminu Zamawiającego, określonych w dalszej części Zaproszenia i nie stosuje się do niego Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny

ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów

Strona: [www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl/), e-mail: [szpital@szpital.info.pl](mailto:szpital@szpital.info.pl)

Godziny urzędowania: 7 00 – 14 35

Tel: 33/875-24-46 fax. 33/875-45-59

NIP 551-21-23-091, REGON 000805666

*Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_andrychow*

**I. Informacje dotyczące postępowania:**

**1 . Przedmiot zamówienia**

1.1 Przedmiotem zamówienia jest opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla inwestycji pn.: „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz zagospodarowanie terenu przyszpitalnego na cele terapeutyczne” dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie.

1.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej – Opis przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami, jak również w dalszej części Zaproszenia oraz załącznikach będących jego integralną częścią*.*

**2. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia**

2.1 Zadanie inwestycyjne, dla którego opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego jest przedmiotem niniejszego postępowania będzie realizowane na terenie Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie przy ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów w budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu.

**3. Wymagania Zamawiającego**

3.1 Zamawiający nie wymaga ale zaleca aby Wykonawca dokonał wizji lokalnej celem uzyskania informacji, które mogą być przydatne dla przygotowania oferty oraz zawarcia umowy.

3.1.1 Zamawiający umożliwi przeprowadzenie wizji lokalnej w dni robocze, w godz.: 08:00-13:00. Wniosek należy skierować za pośrednictwem strony internetowej prowadzonego postępowania w terminie nie późniejszym niż do dnia *17.10.2024 r. do godz. 12.00.*

3.2 Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest do złożenia przed podpisaniem umowy aktualnego i ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 100 000,00 zł. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

**4. Termin realizacji zamówienia**

*4.1 Realizacja przedmiotu zamówienia w terminie 45 dni od dnia podpisania umowy.*

***UWAGA! Termin realizacji zamówienia stanowi jedno z kryterium oceny ofert.***

**II. Opis warunków udziału w zaproszeniu oraz sposób dokonywania oceny tych warunków:**

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1 posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

1.2 posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień:

***Wykonawca na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia przy realizacji podobnych zamówień winien wykazać, że wykonał należycie oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa co najmniej dwie usługi związane z opracowaniem Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla zadań związanych z przebudową i/lub rozbudową obiektów kubaturowych wraz z zagospodarowaniem terenów zielonych***

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, spełnienie warunku wykazują łącznie.***

1.3 dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

1.4 znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia;

1.5 nie otwarto ich likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

1.6 złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

2. Informacja o wykluczeniu z postępowania.

2.1 Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę zgodnie z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507 ze zm.), dalej „ustawa sankcyjna”. Wykluczenie następuje zgodnie z art. 7 ust. 3 ustawy sankcyjnej.

3. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

**III. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne, konsorcja)**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.

2. W odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego w zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej, natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują zgodnie z treścią zawartą w Rozdziale II Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania składa oddzielnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oświadczenie to potwierdza brak podstaw wykluczenia w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wykazuje brak podstaw wykluczenia z postępowania.

4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu składa oddzielnie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

5. Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą podstawy i zasady wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia.

**IV. Poleganie na zasobach innych podmiotów:**

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach innego podmiotu, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

2. W odniesieniu do warunków określonych przez Zamawiającego, Wykonawca może polegać na zdolnościach innego podmiotu, jeśli podmiot ten wykona usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

3. Wykonawca, który polega na zdolnościach i/lub sytuacji innego podmiotu, **składa wraz z ofertą** zobowiązanie innego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia. Wzór treści zobowiązania innego podmiotu stanowi *Załącznik nr 7 do Zaproszenia.*

4. Zobowiązanie podmiotu potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

4.1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

4.2. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;

4.3. czy i w jakim zakresie inny podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

5. Jeżeli zdolności innego podmiotu nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia z postępowania, Zamawiający żąda aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach innego podmiotu wraz z zobowiązaniem innego podmiotu składa także oświadczenia tego podmiotu potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

**V. Informacje o oświadczeniach i/lub dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:**

**Dokumenty składające się na ofertę:**

1. Formularz ofertowy – *Załącznik nr 2;*
2. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – *Załącznik nr 3;*
3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania – *Załącznik nr 4;*
4. Wykaz usług – *Załącznik nr 5;*
5. Zobowiązanie innego podmiotu – *Załącznik nr 7 – jeśli dotyczy;*
6. Pełnomocnictwo - w przypadku, gdy Wykonawca działa przez pełnomocnika, do oferty winien być dołączony dokument potwierdzający umocowanie pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy (podpisany przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji).
7. Oferta i wszystkie jej załączniki powinny być **podpisane przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji,** czytelne (pod rygorem jej odrzucenia), złożona na piśmie, w języku polskim.
8. Do wszystkich dokumentów i oświadczeń w języku obcym, należy dołączyć ich tłumaczenie na język polski - poświadczone przez Wykonawcę.
9. Wszystkie dokumenty należy przesłać za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego, tj. *https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_andrychow* w postaci podpisanych „skanów” lub pliku w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
10. Zamawiający zaleca złożenie oferty w formie jednego pliku (z kompletem wszystkich dokumentów wymienionych w niniejszym Zaproszeniu).

**VI. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz tryb udzielania wyjaśnień dotyczących treści istotnych warunków zamówienia:**

1. Osoby uprawnione do kontaktu:

**w sprawach przedmiotu zamówienia:**

Michał Sopala tel. 33/875-24-46 wew. 220, 796-827-293

**w sprawach procedury:**

Katarzyna Bołdys tel. 33/875-75-80

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje, Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow>

2.1 Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym przekazywanie wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji, odbywa się w formie elektronicznej, za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza *„wyślij wiadomość do Zamawiającego”.*

2.2 Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl/) poprzez kliknięcie przycisku *„Wyślij wiadomość do Zamawiającego”,* po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.

2.3 Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom wszelkie informacje dotyczące postępowania w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl/)

3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

***3.1 Zapytania powinny być skierowane do Zamawiającego nie później niż do dnia 17.10.2024 r. do godz. 10.00.***

***3.1.1. Wniosek o chęć przeprowadzenia wizji lokalnej należy skierować do Zamawiającego nie później niż do dnia 17.10.2024 r. do godz. 12.00.***

3.2 Zamawiający zaleca aby zapytania do treści Zaproszenia były przesyłane również w wersji edytowalnej.

4. Zamawiający jest zobowiązany udzielić informacji niezwłocznie, jednak nie później niż na jeden dzień przed upływem terminu składania ofert.

4.1 Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany treści Zaproszenia, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji *“Komunikaty”*. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl/) do konkretnego Wykonawcy.

5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej wpłynął do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający umieszcza na platformie zakupowej, nie ujawniając źródła zapytania.

7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

8. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może (w każdym czasie) przed upływem terminu składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający umieszcza na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

9. W celu zabezpieczenia przed konsekwencjami ewentualnej awarii systemu powiadomień, Wykonawca jest zobowiązany do sprawdzania wysłanych przez Zamawiającego komunikatów i wiadomości bezpośrednio na stronie prowadzonego postepowania, tj.: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow>.

10. Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na stronie internetowej prowadzonego postepowania przesłanych przez Zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

11. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl/) dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl/) znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców" na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

12. **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z** [**platformazakupowa.pl**](http://platformazakupowa.pl/), w szczególności za sytuację, gdy Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert i otwarcia ofert (np. złożenie oferty w zakładce *„Wyślij wiadomość do Zamawiającego”*). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu.

**VII. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem strony internetowej prowadzonego postępowania dostępnej pod adresem: [*https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_andrychow*](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow)

2. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z treścią formularza oferty, którego wzór stanowi *Załącznik nr 2 do Zaproszenia*, podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy i przesłana za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego, tj. *https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\_andrychow* w postaci podpisanych „skanów” lub pliku w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym **w terminie do dnia 21.10.2024 r. do godz. 09.00.**

3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 21.10.2024 r. o godz. 09.30.**

**4. Otwarcie ofert jest jawne.**

4.1 Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia publicznego otwarcia ofert. Otwarcie ofert nastąpi w formie elektronicznej, za pośrednictwem platformy zakupowej Zamawiającego.

5. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.

5.1 Przez zmianę oferty, o której mowa powyżej rozumie się wycofanie złożonej już przez Wykonawcę oferty i po jej wycofaniu - złożenie nowej oferty.

5.2 Wniosek o wycofanie oferty musi zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem platformy zakupowej przed upływem terminu składania ofert.

6. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.

7. Konsekwencje złożenia oferty niezgodne z opisem zawartym w treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej ponosi Wykonawca.

**VIII. Sposób obliczenia ceny, rozliczenia i płatności**

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich i podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Płatność nastąpi w formie przelewu na numer rachunku wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

4. Ceną oferty jest wartość brutto tzn. wartość neto powiększona o wartość podatku VAT:

*wartość netto + wartość podatku VAT = wartość brutto*

5. Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania stawki podatku VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami podatkowymi aktualnymi na dzień składania ofert.

6. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

7. Sposób zapłaty i zasady rozliczenia za realizację przedmiotu umowy oraz wszelkie istotne postanowienia z tym związane zostały określone projekcie umowy stanowiącym *Załącznik nr 6 do Zaproszenia.*

**IX. Kryterium oceny ofert, jakimi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:**

1. Zamawiający podczas oceny ofert kierować się będzie następującymi kryteriami oceny ofert:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga** |
| Cena | 60% |
| Skrócenie terminu realizacji o 15 dni | 40% |

**1) Cena – 60%**

Liczba punktów zostanie obliczona wg wzoru:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena oferty najniższej wśród ofert badanych | x 100 x 60 % |
| Cena oferowana |

**2) Skrócenie terminu realizacji - 40%**

Liczba punktów zostanie wyliczona

a) zaoferowanie przez Wykonawcę terminu realizacji: 30 dni – 40,00 pkt

b) zaoferowanie przez Wykonawcę terminu realizacji: 45 dni – 0,00 pkt

***UWAGA! Termin realizacji nie może być dłuższy niż 45 dni***

1.1 W przypadku, gdy Wykonawca wskaże w formularzu ofertowym termin realizacji dłuższy niż 45 dni, Zamawiający odrzuci ofertę.

1.2 W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym terminu realizacji, Zamawiający przyjmie do oceny ofert oraz przyszłej umowy, że termin realizacji jest równy wymaganiom określonym w Zaproszeniu i wynosi 45 dni.

1.3 W przypadku, gdy Wykonawca wskaże w formularzu ofertowym termin realizacji krótszy niż 30 dni, punktacja zostanie policzona jak dla 30 dni, maksymalnie punktowanego terminu, do umowy zaś zostanie wpisany termin realizacji wskazany w ofercie.

2. Najkorzystniejsza oferta może zdobyć max. 100,00 pkt.

3. Obliczenia dokonane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

4. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie kryteriów oceny ofert wskazanych w treści Zaproszenie. Oferta wypełniająca w najwyższym kryterium otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne, przypisana zostanie odpowiednio mniejsza ilość punktów.

5. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z największą ilością punktów spośród ofert nieodrzuconych oraz spośród ofert Wykonawców niewykluczonych z postępowania, która uzyskała największą ilość punktów obliczonych według powyższego algorytmu.

6. W przypadku, gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty, ze względu na uzyskanie przez Wykonawców takiej samej liczby punktów, Zamawiający wezwie do złożenia ofert dodatkowych.

7. Warunki złożone w ofercie dodatkowej nie mogą być gorsze niż te, które zostały zaoferowane w pierwotnie złożonej ofercie. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę warunków gorszych niż w pierwotnej ofercie, oferta dodatkowa Wykonawcy zostanie odrzucona.

8. Zamawiający poprawia w ofercie:

8.1 oczywiste omyłki pisarskie;

8.2 oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;

8.3 inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty;

8.4 W przypadkach, o których mowa w pkt. 8.1 – 8.3, Zamawiający niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona;

8.5 W przypadku, o którym mowa w pkt. 8.3, Zamawiający wyznacza Wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie jej poprawienia;

8.5.1 Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki;

8.5.2 Brak zgody Wykonawcy na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 8.3 skutkuje odrzuceniem oferty.

**X. Termin związania ofertą:**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upłynął termin składania ofert.

2. W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający, przed upływem terminu związania ofertą, zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazany przez Zamawiającego okres, jednak nie dłuższy niż 30 dni.

3. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, pod rygorem odrzucenia oferty.

**XI. Pozostałe informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z Wykonawcami w celu uzupełnienia i/lub doprecyzowania oferty.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do wyjaśnień treści złożonej oferty, jak również do uzupełnienia dokumentów wymaganych treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej (na każdym etapie prowadzonego postępowania).

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego będącego przedmiotem niniejszego postępowania.

**XII. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych – Klauzula RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, dalej „RODO”) informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny   
z siedzibą ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów;

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie jest możliwy pod nr telefonu 33 875 24 46 wew. 218 oraz pod adresem e-mail: mguzdek@szpital.info.pl;\*

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz jego rozstrzygnięcia, jak również zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz jego realizacji a także udokumentowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i jego archiwizacji;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania, na ich wniosek złożony w formie pisemnej;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16\* RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;

- na podstawie art. 18\*\* RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2\*\*;

- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

9. Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit b, d, lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż   
 podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

*\*Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia   
\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

***Załączniki:***

*Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia*

*Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy*

*Załącznik nr 3 – Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu*

*Załącznik nr 4 – Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania*

*Załącznik nr 5 – Wykaz usług*

*Załącznik nr 6 – Projekt umowy*

*Załącznik nr 7 – Zobowiązanie innego podmiotu*

*Załącznik nr 1 oraz Załącznik nr 6 stanowią odrębne dokumenty będące integralną częścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej* ***Załącznik nr 2***

**FORMULARZ OFERTY**

**Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla inwestycji pn.: „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz zagospodarowanie terenu przyszpitalnego na cele terapeutyczne” dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy (Wykonawców – w przypadku oferty wspólnej):

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

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

NIP: ….............................................……..……….REGON: …...............................................……………………

tel /fax: ………………………………………….……....email:……………………..……………………………………………………

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………....…………………………………………

lub

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą….................................................................................................

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:…...........................................................…….………………………..

tel/fax:…..............................................................email……………………………………..…………………………….

Osoba upoważniona do zawarcia umowy: …………………………………....……………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: …………………….………....……………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

***Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej za cenę:***

Wartość netto: …………………………………………………………………………………………………………..………………….

Wartość podatku VAT: ………………………………………………………………………………………………..………………….

Wartość brutto: …………………………………………………………………………………………………………..………………..

**Oświadczam/y, że:**

1. Niniejsza oferta spełnia wszystkie wymagania zawarte w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej, a w zaoferowanej cenie zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń.
3. Oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w terminie **……………….\*\* /30, 45 dni - wskazać/** od dnia podpisania umowy.

*Uwaga! Brak wpisania ocenianego parametru nie powoduje odrzucenia oferty, powoduje jedynie brak dodatkowych punktów*

1. Pozostaję/my związani niniejszą ofertą przez 30 dni.
2. Części zamówienia powierzę/my podwykonawcom */wskazać, o ile dotyczy/*

…………………………………………………………………………………………….

1. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na warunkach określonych w projekcie umowy będącym załącznikiem do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.
2. Zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do dostarczenia przed podpisaniem umowy, umowy regulującej współpracę spółki */dot. Wykonawców wspólnie składających ofertę/.*
3. Zostałem/liśmy poinformowany/i zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2)
4. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy celu ubiegania się o zamówienie publiczne i zobowiązuję/my się wypełnić je wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3).

................................, dnia...................... .................................................

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

***Załącznik nr 3***

........................................................................................

........................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

........................................................................................

........................................................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z zasadami Regulaminu Zamawiającego na zadanie pn.: „*Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla inwestycji pn.: „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz zagospodarowanie terenu przyszpitalnego na cele terapeutyczne” dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”,*oświadczam:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

**\*\***Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej, polegam na zasobach innego podmiotu …………………………………………………………………………………………………………….w następującym zakresie ………………………………………………………………………………………………………. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).* ***/\*\*WYPEŁNIĆ JEŚLI DOTYCZY/***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…............................., dnia…................... ….....................................................................

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

***Załącznik nr 4***

........................................................................................

........................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

........................................................................................

........................................................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z zasadami Regulaminu Zamawiającego na zadanie pn.: „*Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla inwestycji pn.: „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz zagospodarowanie terenu przyszpitalnego na cele terapeutyczne” dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”,*oświadczam:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **\*\*** Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

2. **\*\*** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***\*\* WSKAZAĆ WŁAŚCIWIE (PKT. 1 LUB PKT. 2) CZY WOBEC WYKONAWCY ZACHODZĄ PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA. Jeżeli wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania, należy wykreślić pkt. 2***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

................................, dnia...................... .................................................

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

***Załącznik nr 5***

.........................................................

.........................................................

*(pełna nazwa/firma, adres*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

.........................................................

.........................................................

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: „*Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla inwestycji pn.: „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz zagospodarowanie terenu przyszpitalnego na cele terapeutyczne” dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”,*oświadczam, że reprezentowana przez nas firma ***wykonała należycie oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa co najmniej dwie usługi związane z opracowaniem Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla zadań związanych z przebudową i/lub rozbudową obiektów kubaturowych wraz z zagospodarowaniem terenów zielonych:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i miejsce realizacji** |  | **Czas realizacji** | |
| **Nazwa i przedmiot zamówienia** | **Początek** | **Koniec** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…............................., dnia…................... …..............................................

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

*Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu*

***Załącznik nr 7***

**PROPOZYCJA TREŚCI ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn.: „*Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla inwestycji pn.: „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz zagospodarowanie terenu przyszpitalnego na cele terapeutyczne” dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”***

Ja/My:

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

*(imię i nazwisko osoby/-ób upoważnionej/-ch do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))*

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby realizacji w/w zamówienia

Oświadczam/-my, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

1. zrealizuję/nie zrealizuję\* usługi, których ww. zasoby (zdolności) dotyczą, w zakresie:

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

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

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów, odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą, który na mnie polega, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa [↑](#footnote-ref-3)