

Załącznik Nr 2 do Regulaminu
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
im. Andrzeja Mieleckiego
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
w Katowicach
DZIAŁ TECHNICZNY
ul. Francuska 20-24, 40-027 Katowice
Tel. 32 259-16-89
(Pieczęć Jednostki organizacyjnej)

.....
(Sygnatura postępowania przetargowego)

WNIOSEK

o uruchomienie postępowania o zamówienie publiczne do Działu Zamówień Publicznych

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

„Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej

PAKIET nr 1 „Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej modernizacji hydroformy w piwnicach budynku oddziału Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej SPSKM przy ul. Reymonta 8 w Katowicach wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego

PAKIET nr 2 „Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej „Przebudowa zbiornika wody p.poż i systemu jej dystrybucji w hydroformy przy ul. Francuskiej znajdujących się na terenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mieleckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Francuskiej 20-24 wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego”

(do wniosku należy załączyć:

a/ szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przygotowany zgodnie z wymogami art. 99 -102 ustawy Prawo zamówień publicznych zatwierdzony przez osobę sporządzającą opis zawierający m.in.: wymagania, sugestie dotyczące realizacji, składania zamówień, miejsca dostaw, sposobu odbioru, konfekcjonowania wymogi związane z art. 94-96 ustawy Prawo zamówień publicznych, itd.;

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1 do wniosku.

b/ opis proponowanych przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowany przedmiot spełnia warunki wygnane dla opisanego przedmiotu zamówienia (zgodnie z wymogami z art. 104-106 ustawy Prawo zamówień publicznych);

Zamawiający nie wymaga przedstawienia przedmiotowych środków dowodowych.

c/ proponowane warunki podmiotowe w celu oceny zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia (art. 112-116 ustawy Prawo zamówień publicznych) oraz proponowane podmiotowe środki dowodowe (art. 124 – 128 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz rozporządzenia Ministra właściwego do spraw gospodarki określającego rodzaje podmiotowych środków dowodowych);

Wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe zostały opisane w Załączniku nr 2 do wniosku

d/ przewidywany minimalny stopień realizacji przedmiotu umowy w %)

Pakiet nr 1 - 100%

Pakiet nr 2 - 100%

2. Analiza potrzeb i wymagań w stosunku do przedmiotu zamówienia została dokonana w dniu **NIE DOTYCZY**

(kopia dokumentu analizy potrzeb i wymagań sporządzona zgodnie z wymogami art. 83 ustawy Prawo zamówień publicznych należy dołączyć do wniosku)

3. Czy były przeprowadzone wstępne konsultacje rynkowe w myśl art. 84 ustawy Prawo zamówień publicznych

TAK/NIE*

(* niewłaściwe skreślić)

4. Zamówienie ujęte w Planie Zamówień Publicznych pozycja nr: 1.3.5

w przypadku wniosku na zamówienia wcześniej nieplanowane należy załączyć uzasadnienie zamówienia - przyczynę nieuwzględnienia we wcześniejszym planowaniu

Wspólny Słownik Zamówień kod CPV:

71322000-1 – Usługi inżynierii projektowej w zakresie inżynierii lądowej i wodnej

71248000-8 – Nadzór nad projektem i dokumentacji

5. Rodzaj zamówienia: (proszę zaznaczyć właściwe) <input type="checkbox"/> Dostawy <input checked="" type="checkbox"/> Usługi <input type="checkbox"/> Roboty Budowlane	6. Szacowana wartość zamówień podobnych planowanych i udzielonych już w danym roku kalendarzowym (art.30 ust.2 pzp) 232 271,39 zł netto VAT 23%
---	--

7. Proponowany tryb zamówienia – tryb podstawowy
Powody zastosowania trybu innego niż przetarg nieograniczony lub przetarg ograniczony (podać uzasadnienie faktyczne i prawne):
 (- dla zamówień o wartości większej lub równej niż progi unijne – art. 129 Prawa zamówień publicznych
 - dla zamówień o wartości mniejszej lub równej niż progi unijne – art. 275, 297, 304 Prawa zamówień publicznych)

W przypadku trybu z wolnej ręki należy podać nazwę wykonawcy, adres pocztowy i adres poczty e-mail

8. Szacunkowa wartość zamówienia NETTO określonego w pkt 1: 232 217,39 PLN
ustalona w dniu 27.10.2023r.
stawka podatku VAT 23%

Wartość szacunkowa zamówienia winna być dokonana z należytą starannością i wynikać:

- dla zamówień okresowych (z uwzględnieniem art. 35 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 oraz ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych)
- jednorazowych – z planu jednostki,
- dla zamówień udzielanych w częściach – łączna wartość części,
- roboty budowlane – z kosztorysu inwestorskiego, planowanych kosztów określonych w programie funkcjonalno-użytkowym.

9. W przypadku zamówienia udzielanego w częściach należy wpisać wartość dla każdej z części:
 pakiet 1 – 137 330,89 zł netto VAT 23%
 pakiet 2 – 94 886,50 zł netto VAT 23%

10. Zamówienie udzielane w częściach TAK/NIE * (* niewłaściwe skreślić)
 (w przypadku braku udzielania zamówienia w częściach należy podać informację o powodach niedokonania podziału zamówienia na części zgodnie z art. 91 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych)

11. Czas trwania zamówienia lub termin wykonania:
 Pakiet nr 1: **maksymalnie 120 dni od dnia podpisania umowy**
 Pakiet nr 2: **maksymalnie 120 dni od dnia podpisania umowy**

12. Czy przewiduje się zastosowanie prawa opcji ~~TAK~~ / NIE
w przypadku zastosowania opcji należy wypełnić tabelę z podaniem jednostki zamawianej

Nr części	Zamawiana ilośćzam. podstawowe	Ilośćobjęta opcją	Zamawiana ilośćmaksymalnie

13. Termin i numer realizacji aktualnej umowy: NIE DOTYCZY

14. Stopień realizacji dotychczas obowiązującej umowy : NIE DOTYCZY

15. Zamówienie dotyczy projektu/dotacji/: -[] TAK - [X] NIE * (właściwe zaznaczyć)	16. Nazwa projektu/dotacji: NIE DOTYCZY
--	--

17. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Działem Zamówień Publicznych (Imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail):

Irena Pasternak tel. 32 259 16 88 e-mail: ipasternak@spskm.katowice.pl

18. Osoba odpowiedzialna za opis przedmiotu zamówienia (Imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail):

Sławomir Gerstner tel. 32 259 16 45 e-mail: gerstner.slawomir@spskm.katowice.pl

19. Kryteria oceny ofert inne niż cena z podaniem ich wag procentowych, opisu i sposobu oceny zgodnie z wymogami art. 239-248 ustawy Prawo zamówień publicznych:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów
Cena ryczałtowa brutto	60%	60
Termin realizacji przedmiotu zamówienia	40%	40
Razem	100%	100

Sposób obliczania punktów

1. Kryterium „Cena ryczałtowa brutto” – rozumiana jako łączna wartość za wykonanie dokumentacji projektowej, świadczenie usługi nadzoru autorskiego oraz jednorazowego przeszacowania kosztorysów. Punkty przyznawane są wg poniższego wzoru:

$$\text{liczba pkt.} = \frac{\text{najniższa oferowana cena ryczałtowa brutto}}{\text{cena ryczałtowa brutto oferty ocenianej}} \times 60$$

2. Kryterium „Termin realizacji przedmiotu zamówienia” – rozumiany jako długość okresu realizacji przedmiotu zamówienia poniżej maksymalnego terminu realizacji określonej przez Zamawiającego, wyrażonej w dniach. Wymagany termin realizacji wynosi maksymalnie dla Pakietu nr 1 - 180 dni, dla pakietu nr 2 – 60 dni. Punkty przyznawane są wg poniższego wzoru:

$$\text{liczba pkt.} = \frac{\text{maksymalna ilość dni realizacji 180 dni} - \text{ilość dni oferty badanej}}{\text{maksymalna ilość dni realizacji 180 dni} - \text{najmniejsza oferowana ilość dni wśród badanych ofert}} \times 40$$

(wyjaśnienie zgodnie z art. 246 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku zastosowania kryterium cena – 100 %)

20. Osoba określająca kryteria oceny ofert (Imię i nazwisko):

Sławomir Gerstner

27.10.2023 r.

21. INSPEKTOR
ds. Technicznych
Sławomir Gerstner

(Data i podpis osoby sporządzającej wniosek)

27.10.2023 r.

22. Kierownik Działu Technicznego
mgr inż. Irena Pasternak
(Data i podpis kierownika komórki wnioskującej potwierdzającego jego kompletność i poprawność pod względem merytorycznym)

23. Potwierdzenie Z-cy Dyrektora bezpośrednio odpowiedzialnego za nadzór nad komórką wnioskującą kompletność wniosku i jego poprawność merytoryczną

LEKARZ NAZISTWY
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mieleckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
dr hab. n. med. Lech Krawczyk
Data i podpis

24. Potwierdzenie posiadania środków finansowych przez Szpital na realizację zamówienia:

Z upoważnienia DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mieleckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Data i podpis: Gł. Księgowego lub Z-cy Gł. Księgowego)

mgr Ewa MOŁEK

25. ZATWIERDZENIE WNIOSKU DO REALIZACJI

Z upoważnienia DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
Im. Andrzeja Mielnickiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księbnik

Data i podpis DYREKTORA lub osoby upoważnionej

Dekretacja Działu Zamówień Publicznych

Wniosek przyjęto w dniu:

07.11.2023 r.

Sekretarz Komisji Przetargowej DZP/osoba realizująca zamówienie:

Inne: