

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA:**

Wykonanie usługi polegającej na wykonaniu dwóch audytów:

*Postępowanie prowadzenie jest zgodne z regulaminem w sprawie udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro.*

**I. Oznaczenie zamawiającego**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach  
ul. Bema 1 , 24-100 Puławy  
NIP: 716-22-38-942, REGON:431205731

**II. Numer postępowania: ZO 5/2017**

**III. Zamówienie o wartości poniżej 30.000 euro.**

**IV. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest

1. Audyt energetyczny budynku Pawilon „A” , w tym łącznik, budynku Pawilonu „B”, budynku Pawilonu „D” oraz budynku administracyjnego Szpitala przy ul. Bema 1
2. Audytu oświetlenia budynku Pawilon „A” , w tym łącznik, budynku Pawilonu „B”, budynku Pawilonu „D” oraz budynku administracyjnego Szpitala przy ul. Bema 1
3. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany na podstawie informacji i dokumentacji przekazanej przez Zamawiającego
4. Prawa autorskie audytu należą do wykonawcy audytu.

**V. Warunki stawiane wykonawcom:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykazą się doświadczeniem z okresu ostatnich 3 lat w wykonaniu:

- a) Audyty energetyczne dla przynajmniej czterech budynków użyteczności publicznej o minimalnej powierzchni użytkowej równej 6.000 m<sup>2</sup> , gdzie przynajmniej jeden obiekt obejmował:
  1. Odnawialne źródła energii
  2. Modernizację wentylacji
- b) Audyty oświetleniowe dla przynajmniej dwóch budynków użyteczności publicznej o minimalnej powierzchni użytkowej równej 6.000 m<sup>2</sup>
- c) Audyty energetyczne dla przynajmniej czterech budynków szpitalnych
- d) Audyty energetyczne / audyty ex-ante /dla przynajmniej czterech budynków, które były podstawą wniosku o dofinansowanie w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych , Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko, Programów Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej

**W celu potwierdzenia spełnienia w/w warunków wymagane jest załączenie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie wykazanych zamówień.**

**VI. Odrzuceniu podlegają oferty nie zawierające wymaganych dokumentów na dzień złożenia wniosku.**

**VII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

O wyborze najkorzystniejszej oferty zadecydują następujące kryteria:

1. Cena ofertowa brutto: **80%**.

- za najniższą cenę brutto – max 80 pkt

Cena oferowana minimalna brutto

Cena = ----- x 80 pkt

Cena brutto badanej oferty

**2. Doświadczenie: 20%**

Za każde wymaganie określone w pkt. V Wykonawca może otrzymać max po 5 pkt. Maksymalna ilość punktów za poszczególne audyty otrzyma Wykonawca, który wykaże największą liczbę potwierdzonych audytów.

Suma pkt. badanej oferty za poszczególne audyty

Doświadczenie = ..... x 20 pkt

Suma pkt. najwyższej ocenionej oferty za poszczególne audyty

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

**VIII. Termin wykonania zamówienia: do trzech tygodni od otrzymania zlecenia.**

**IX. Warunki płatności:**

Należność za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie uregulowana przez Zamawiającego w terminie 30 dni od daty dostarczenia rachunku/faktury przez Wykonawcę. Podstawą do wystawienia faktury będzie odbiór przedmiotu zamówienia, potwierdzony podpisaniem przez strony umowy Protokołu Odbioru.

**X. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty złożenia oferty.**

**XI. Składanie ofert.**

Oferty należy składać do dnia 17.02.2017 r do godz. 10:00 w Sekretariacie SPZOZ w Puławach ul. Bema 1, 24-100 Puławy.

Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.

Wykonawca powinien złożyć ofertę w zaklejonej kopercie na adres Zamawiającego wraz z oznaczeniem numeru sprawy ZO 5/2017, nazwą firmy lub imieniem i nazwiskiem Wykonawcy oraz jego adresem z dopiskiem: Oferta „AUDYT”

**XII. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.02.2017 r. o godz. 10:15**

**XIII. Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców o wyniku postępowania.**

**XIV. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:**

Marcin Skwira, tel. 81 45 02 294, e-mail: mskwira@szpitalpulawy.pl

**XV. Do oferty należy dołączyć:**

1. Wypełniony formularz ofertowy z oferowaną ceną za wykonanie całości zamówienia z podpisem i pieczętką osób uprawnionych (załącznik nr 1)
2. Wykaz zrealizowanych prac (załącznik nr 2) – do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówienia.
3. Kopię wpisu do rejestru działalności gospodarczej.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Puławach  
Piotr Rybak



.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....  
( data )

## OFERTA

w postępowaniu ofertowym o udzielenie zamówienia na realizację usługę pn.: ; AUDYT”.

### dla **SPZOZ w Puławach**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie **SPZOZ w Puławach** w trybie zapytania ofertowego składamy ofertę wykonania przedmiotu zamówienia :

A. Audyt energetyczny budynku Pawilon „A” , w tym łącznik, budynku Pawilonu „B”, budynku Pawilonu „D” oraz budynku administracyjnego Szpitala przy ul. Bema 1

B Audytu oświetlenia budynku Pawilon „A” , w tym łącznik, budynku Pawilonu „B”, budynku Pawilonu „D” oraz budynku administracyjnego Szpitala przy ul. Bema 1

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę brutto ..... PLN, w tym cena netto wynosi ..... PLN, a podatek VAT wynosi ..... PLN .

3. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie zgodnym z terminem podanym w zapytaniu ofertowym.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami ofertowymi, w tym z opisem przedmiotu zamówienia.

5. Do dokumentów ofertowych nie wnosimy zastrzeżeń i akceptujemy ich treść.

6. Oświadczamy, że uważamy się związanymi niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

.....  
(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)