



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60-079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

Oborniki, dn. 29.11.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOU/14/21

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor Pani Małgorzata Ludzkowska, zaprasza do złożenia ofert na przeprowadzenie postępowania w trybie Zapytania Ofertowego o wartości poniżej kwoty 130 000 zł netto, bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. Poz. 2019 z późn. zm.).

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA WYKONANIE AUDYTU ARCHITEKTONICZNEGO WRAZ Z DOSTĘPNOŚCIĄ KOMUNIKACYJNO – INFORMACYJNĄ DLA OSÓB ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI

I.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest **wykonanie audytu architektonicznego wraz z dostępnością komunikacyjno-informacyjną dla osób ze szczególnymi potrzebami zgodnie z wymogami ustawy ustawa z dnia 19 lipca 2019r. (Dz. U. 2019, poz. 1696).**

2. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje :

- I. Diagnozę budynków pod względem dostępności zgodnie z załączonym planem zagospodarowania terenu z zaznaczonymi wejściami do budynków – **załącznik Nr 7**
- II. Identyfikację barier architektonicznych w nich występujących wraz z podaniem rozwiązań ich likwidacji lub eliminacji – wskazana propozycja rozwiązania .
- III. Ocenę dostępności, której podlegają :
 - a) otoczenie budynków m. in. ciągi piesze, miejsca postojowe, nawierzchnia, oznaczenia dźwiękowe i dotykowe,
 - b) wejścia do budynków tj. m.in. dostęp, oznakowania,
 - c) komunikacja pionowa i pozioma budynku możliwe przeszkody tj. min. schody, drzwi
 - d) dostępność usług i funkcji w budynku tj. m.in. stanowiska obsługi, oznaczenia , dostępność toalet,
 - e) oświetlenie przestrzeni oraz analiza wykończenia wnetrz

WAŻNE !!!

Ocenę dostępności należy przeprowadzić uwzględniając potrzeby wynikające z niepełnosprawności narządu ruchu, słuchu oraz wzroku. Standard oceny tj. oceny dostępności uwzględnia standardy dostępności budynków.

- IV. Zespół audytujący winien składać się
- a) przynajmniej dwóch osób będących inżynierami budownictwa lub architektami z doświadczeniem w audytowaniu przestrzeni publicznej,
 - b) przynajmniej dwóch osób posiadających doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami
- V. Raport po audycie będzie wynikiem z badania, dostarczony Zamawiającemu przez Wykonawcę audytu, zawierający:
- a) opis diagnozy budynków
 - b) opis zidentyfikowanych barier
 - c) opis zleceń wraz z podaniem rozwiązań dotyczących poprawy w zakresie szeroko rozumianej dostępności
 - d) raport dostarczony w wersji papierowej i elektronicznej do 10 dni od przeprowadzenia audytu
3. Szczegółowe wymagania określa załącznik nr 3 (umowa) do Zapytania Ofertowego (SWZO).
4. Zamawiający wymaga aby, prawidłowo wystawioną fakturę przesłać na adres mailowy : szpital@szpital.oborniki.info

II.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia może się ubiegać:

1. Wykonawca, który przeprowadził **minimum 5 audytów dla użyteczności publicznej** – posiadający warunki formalno-prawne, techniczne, osobowe i organizacyjne oraz doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający dokona weryfikacji doświadczenia na podstawie oświadczenia, rekomendacji lub innych dokumentów potwierdzających informację o doświadczeniu – zgodnie z **załącznikiem nr 5**
2. Wykonawca, który dysponuje:
 - a) przynajmniej dwoma inżynierami lub dwoma architektami z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w audytowaniu przestrzeni publicznej – wymagane jest oświadczenie/uprawnienia tych osób załączone do oferty, zgodnie z **załącznikiem nr 6**
 - b) przynajmniej dwoma osobami z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z osobami z niepełnosprawnościami – wymagane jest oświadczenie/uprawnienia tych osób załączone do oferty, zgodnie z **załącznikiem nr 6**

III.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania audytu należy zrealizować maksymalnie do dnia 15 stycznia 2022r.

IV.

ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:
 - a) Cena oferty – 100% - max 100 pkt

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

- a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto**, następnie podaje wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT. W cenie brutto, należy uwzględnić : cenę netto + stawkę 5%, 8% lub 23% podatku VAT, zależną od danego produktu, zgodnie z nową matrycą stawek VAT z dnia 01.07.2020r. (Dz. U. z 2020r. poz. 106 z późn. zm. - załącznik nr 10).
- b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.
- c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.
- d) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
 -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
 -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.
- e) w zakresie kryterium „Cena” punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę **100%**, oferta może uzyskać maksymalnie **100 pkt.**

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 100 \%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 100%.

V.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Zapytaniem Ofertowym, sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania **drogą elektroniczną** na adres e-mail: zamowienia2@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.
2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

W sprawach merytorycznych:

Kierownik działu zamówień publicznych – Mgr Maria Sak (tel. 61/29-73-619)

W sprawach związanych z organizacją postępowania:

Inspektor ds. zamówień publicznych – Paulina Sobkowiak (tel. 61/29-73-670)

3. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Zapytaniu Ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w Zapytaniu w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.
4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź niewłaściwej formie, spowoduje **odrzućcenie oferty**. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

VI.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiącym *załącznik nr 1* do ZOU/14/21 i Formularzu asortymentowo - cenowym tj. *załącznik nr 2* do ZOU/14/21 bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
4. *Załącznik nr 1* i *załącznik nr 2* do Zapytania Ofertowego ZOU/14/21 stanowią pierwsze strony/kartki przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
5. Formularze muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy (tj. pełnomocnictwo).
6. Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie elektronicznej na adres: zamowienia2@szpital.oborniki.info lub pisemnej jak poniżej, należy umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w następujący sposób:

Nazwa i adres Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki

OFERTA – Zapytanie Ofertowe

ZOU14/21 – Na wykonanie audytu architektonicznego wraz z dostępnością komunikacyjno-informacyjną dla osób ze szczególnymi potrzebami – nie otwierać do dnia 06.12.2021r. do godz. 10.00

7. Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie:

- a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę jej dostarczenia na adres mailowy: zamowienia2@szpital.oborniki.info (obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami).
- b) Wykonawca składa ofertę elektronicznie za pośrednictwem e-maila: zamowienia2@szpital.oborniki.info.
- c) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. (*instrukcja w załączniku nr 8*).
- d) W dniu otwarcia tj. 06.12.2021r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu **664-734-510** w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego licząc czas od godziny 10:00 do godziny 10:05.
- e) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie składać elektronicznie na podany adres mailowy (zamowienia2@szpital.oborniki.info) bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów (PDF) z wyraźnym podpisem lub z podpisem elektronicznym.

VII.

MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć **do dnia 06.12.2021r. do godz. 09:30** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek Administracji, wejście B lub w formie elektronicznej na podany adres e-mail **do dnia 06.12.2021r. do godziny 09:30**.

2. Wymagane dokumenty składane z ofertą :

- a) Formularz ofertowy – *załącznik nr 1*
- b) Formularz asortymentowo – cenowy – *załącznik nr 2*
- c) Zaakceptowany wzór umowy – *załącznik nr 3*
- d) Oświadczenie Wykonawcy - *załącznik nr 4*
- e) Wykaz wykonanych audytów w ostatnich 24 miesiącach - *załącznik nr 5*
- f) Dokumenty / referencje potwierdzające przeprowadzenie min. 5 audytów dla użyteczności publicznej
- g) Wykaz osób, biorących udział w realizacji przedmiotu zamówienia wraz z potwierdzeniem ich doświadczenia – *załącznik nr 6*

h) Pełnomocnictwo

- 3. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia pocztą kurierskiej.
- 4. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnia wymaganych dokumentów poza załącznikiem nr 1 oraz załącznikiem nr 2.
- 5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
- 6. Zamawiający dokona otwarcia w dniu 06.12.2021r. od godziny 10:00 a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego postępowania.
- 7. Termin związania ofertą wynosi 20 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
- 8. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

VIII.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 1. Wybór najkorzystniejszej oferty. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .
- 2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania :
 - Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty,
 - Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
 - Oferty niespełniające wymogów formalno – prawnych zostają odrzucone i nie biorą udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Wykonawcy o podanie brakujących danych.
 - Zawiadomienie o odrzuceniu Wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia,
 - Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty,
 - Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor,
 - Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor,
 - Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcą,
 - Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
 - Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty i jej złożeniem.

IX.

KLAUZULA

Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 4 maja 2016 r.), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe :
 - kontakt listowny na adres : ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
 - adres e-mail : szpital@szpital.oborniki.info
 - telefon : 61/29 – 73 – 617
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.
3. Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób :
 - listownie na adres : ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
 - przez e-mail : rodo@szpital.oborniki.info
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o **Nr ZOU/14/21** na: **wykonanie audytu architektonicznego wraz z dostępnością komunikacyjno-informacyjną dla osób ze szczególnymi potrzebami zgodnie z wymogami ustawy ustawa z dnia 19 lipca 2019r. (Dz. U. 2019, poz. 1696)** prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Pzp
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. 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 osobowych¹ ;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. 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.

Załączniki :

Formularz Oferty – *załącznik nr 1*

Formularza asortymentowo – cenowy – *załącznik nr 2*

Wzór umowy – *załącznik nr 3*

Oświadczenia – *załącznik nr 4*

Wykaz wykonanych audytów – *załącznik nr 5*

Wykaz osób, biorących udział w realizacji przedmiotu zamówienia – *załącznik nr 6*

Plan zagospodarowania budynków – *załącznik nr 7*

Instrukcja szyfrowania ofert – *załącznik nr 8*

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Lużkowska