**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Caritas Archidiecezji Gdańskiej

poszukuje Wykonawcy do remontu pomieszczeń w których znajdują się Warsztaty Terapii Zajęciowej w Gdyni
(Ul. Jęczmienna 8, Gdynia)

**Załączniki:**

* Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia
* Formularz ofertowy
* Oświadczenie o powiązaniu

Załącznik nr 1.

[**Specyfikacja**](http://efs.warmia.mazury.pl/userfiles/file/Aktualnosci/2010%20r./szczegolowy_opis_przedmiotu_zamow_gadzety.pdf) **Istotnych Warunków Zamówienia**

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Caritas Archidiecezji Gdańskiej

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Godziny otwarcia: poniedziałek–piątek 8.00–16.00

(oprócz sobót, niedziel i świąt ustawowo wolnych od pracy)

Tel: 58 555 78 78

FAX: 58 551 57 46

gdansk@caritas.gda.pl

[www.caritas.gda.pl](http://www.caritas.gda.pl)

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest modernizacja sanitariatów w Warsztacie Terapii Zajęciowej w Gdyni, w szczególności:

-Remont szatni i toalety sutereny

-Podział Sali gimnastycznej

-Podjazd

Szczegółowy zakres prac (Przedmiar/obmiar) zawarty jest w zał. nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

Miejsce realizacji zamówienia: ul. Jęczmienna 8, 81-089 Gdynia

Realizacja zamówienia odbędzie się w terminie ustalonym z Zamawiającym, jednak nie później niż do 30.06.2021.

Zamawiający dopuszcza w procesie realizacji umowy zmianę zakresu zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym. Zamawiający dopuszcza zmianę zakresu do 20% wartości robót budowlanych z zapytania ofertowego. Zamawiający dopuszcza rezygnację z realizacji całości lub części zamówienia bez podania przyczyny.

Płatność za zrealizowaną usługę nastąpi w terminie do 21 dni od dnia otrzymania FV/rachunku.

Uwaga:

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

45000000-7 Roboty budowlane

3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

do 30.06.2021

4. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

* + 1. Formularz ofertowy lub na dowolnym wzorze
		2. Oświadczenie o powiązaniu

5. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie wnioski, zawiadomienia oraz informacje w postępowaniu
Zamawiający i Wykonawcy przekazują mailem lub osobiście.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji
istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień
niezwłocznie, i odeśle je do pozostałych potencjalnych Wykonawców lub umieści na stronie internetowej.

3. Korespondencję do Zamawiającego należy kierować na adres:

Caritas Archidiecezji Gdańskiej

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

lub

mgawiuk@caritas.gda.pl

Każdorazowo powołując się na postępowanie: remontu pomieszczeń w których znajdują się Warsztaty Terapii Zajęciowej w Gdyni.

4. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest – Marcin Gawiuk e-mail: mgawiuk@caritas.gda.pl

6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

Oferta winna być sporządzona na piśmie, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.

W przypadku dostarczenia oferty osobiście/kurierem/pocztą należy oferty umieścić w zamkniętej kopercie i opisanej: remontu pomieszczeń w których znajdują się Warsztaty Terapii Zajęciowej w Gdyni oraz NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 20.10.2020 przed godziną 16.00.

7. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy wysłać/dostarczyć/złożyć (osobiście lub pocztą lub kurierem lub e-mail) na adres:

Caritas Archidiecezji Gdańskiej

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Godziny pracy: poniedziałek – piątek 8.00 – 16.00 (oprócz sobót, niedziel i świąt ustawowo wolnych od pracy)

lub

e-mail: mgawiuk@caritas.gda.pl

2. Termin złożenia oferty: **do 20.10.2020r. do godz. 16.00**.

3. Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie w siedzibie Zamawiającego: Caritas Archidiecezji Gdańskiej, adres: Al. Niepodległości 778, 81-805 Sopot.

4. Ofertę złożoną po terminie zwraca się niezwłocznie.

5. O terminie złożenia oferty decyduje wyłącznie termin dostarczenia oferty do Zamawiającego.

8. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Znaczenie (waga) kryterium** |
| 1. | Cena | 100 % |

I. Cena

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

Cena brutto oferty najtańszej

----------------------------------- x 100 pkt = Liczba punktów oferty ocenianej

Cena brutto oferty ocenianej

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do porównania cen ofert według powyższego wzoru zostanie przyjęta podana w ofertach łączna cena brutto za wykonanie niniejszego zamówienia.

Podana w ofercie cena (podana w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku) jest ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną, musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego ogłoszenia oraz obejmować wszelkie koszty związane z realizacją zadania, jak również w nim nieujęte, a niezbędne do realizacji zadania, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Gwarancja na okres 24 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru

Zał. nr 1 Szczegółowy zakres prac (przedmiar/obmiar)









Załącznik nr 2

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

-Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………

- Adres …………………………………………………………………………………………

-Nr telefonu, NIP …………………………………………………………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego – remontu pomieszczeń w których znajdują się Warsztaty Terapii Zajęciowej w Gdyni.

1. Zapoznałem(am) się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część oraz że nie wnoszę do nich żadnych
zastrzeżeń, a także zdobyłem wszelkie pozostałe informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.

2. Oferuję realizację tego zamówienia za poniższą cenę oraz składam niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Cena brutto**  |  |
| **Część** | **Nazwa**  | **Ilość** | **Słownie brutto** |
|  |  |  |
| **I** | Remont szatni i toalety sutereny | komplet |  |  |
| **II** | Podział Sali gimnastycznej | komplet |  |  |
| **III** | Podjazd | komplet |  |  |
| Razem |  |  |

 UWAGA: Wykonawca składa ofertę na poszczególne części zamówienia. Do oceny ofert będzie brana pod uwagę cena brutto z każdej części.

Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą z rzeczywiście wykorzystanych a wyżej wymienionych materiałów i robót budowlanych wg cen brutto podanych w formularzu ofertowym. Na w/w cenę składa się całkowity koszt na podstawie rzeczywiście dostarczonej i odebranej dostawy i roboty budowlanej.

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ

Ja niżej podpisany(a), w związku z zapytaniem ofertowym - remontu pomieszczeń w których znajdują się Warsztaty Terapii Zajęciowej w Gdyni.

**oświadczam, że**

nie jestem/jestem\* powiązany(a) z CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między

beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta

lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem

procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\*skreślić nieprawidłowe

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę