

Jelenia Góra, dnia 14.03.2017 rok

Sprawa nr 6/2017

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W POSTĘPOWANIU

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 roku, poz.2164 z późn. zm.), określonego w art. 4 p.8 tej ustawy.

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Jeleniej Górze zaprasza do składania ofert cenowych w następującym zakresie:

**Przedmiotem oferty jest: "Wykonanie operatu szacunkowego określającego wartość nieruchomości zabudowanej w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze przy ulicy Cieplickiej 69-71 dla celów umowy darowizny".**

Nieruchomość składa się z następujących działek:

1. Działka zabudowana, oznaczona numerem 27/11, AM-2, obręb Cieplice IV, o powierzchni 29.503 m2, zabudowana pięcioma budynkami o powierzchni ok. 4.500 m2. – Cieplicka 69-71.
2. Działka niezabudowana, oznaczona numerem 27/7, AM-2, obręb Cieplice IV, o powierzchni 40 m2. – Cieplicka 69-71.
3. Działka niezabudowana, oznaczona numerem 27/9, AM-2, obręb Cieplice IV, o powierzchni 122 m2. – Cieplicka 69-71
4. Działka niezabudowana, oznaczona numerem 104/6, AM-3, obręb Cieplice IV, o powierzchni 2.850 m2. – Cieplicka 69-71.

Dla opisanych w punktach 1-4 działek prowadzona jest księga wieczysta o numerze KW 45858. W dziale I-spis praw księgi wieczystej wpisane jest prawo nieodpłatnej służebności, polegające na prawie przechodu przez działkę numer 27/23 objęte księgą wieczystą KW numer 56084 do działki numer 26 – na rzecz każdorazowego wieczystego użytkownika, bądź właściciela działki numer 27/11, w dziale II księgi wieczystej wpisane jest prawo zarządu na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze. Działy III i IV księgi wieczystej wolne są od wpisów.

Opracowanie należy wykonać w wersji papierowej (4 egz.) i elektronicznej (1 egz).

Rodzaj zamówienia: usługa

CPV 70000000-1

Termin wykonania zamówienia nie później niż do dnia **21.04.2017 roku**.

Opis warunków, jakie musi spełniać wykonawca:

1. posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadać wiedzę i doświadczenie,
3. dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

#### **Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

#### **Kryterium wyboru ofert – najniższa cena.**

Zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą/osobą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

| Nazwa kryterium                | Waga    |
|--------------------------------|---------|
| Cena brutto uwzględniająca VAT | 100,00% |

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia **21.03.2017** roku do godziny **10.00** w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze, ulica Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, (sekretariat), budynek „E”.

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą:

1. Wypełniony formularz ofertowy
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Aktualny wypis z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej.

Wymagane dokumenty załączone do ofert powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu będzie budziła wątpliwość co do jej prawdziwości.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Osobami do kontaktów w sprawie niniejszego zaproszenia są:

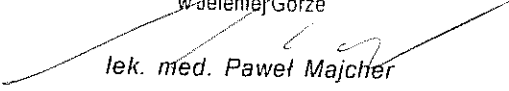
Specjalista - mgr Stanisław Krasuski tel. 75 6435785, fax. 75 6435741, mail.  
[krasuski@szpitalmsw.net](mailto:krasuski@szpitalmsw.net), lub Robert Figura – Specjalista, tel. 75 6435785, fax 75 6435741,  
mail [figura@szpitalmsw.net](mailto:figura@szpitalmsw.net)

Załączniki do niniejszego zaproszenia:

Nr 1 Formularz ofertowy,

Nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków,

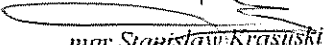
Z-CIA DYREKTORA ds. LECZNICTWA  
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW  
w Jeleniej Górze



lek. med. Paweł Majcher

.....  
(Kierownik Zamawiającego)

SPECIALISTA  
ds. Administracyjno-Gospodarczych



mgr Stanisław Krasuski

Załącznik nr 1, nr sprawy: 6/2017

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące Oferenta - Wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej .....

Strona internetowa .....

Numer telefonu .....

Numer faksu .....

Numer REGON .....

Numer NIP .....

Numer PESEL ..... (dot. Osób prowadzących  
działalność gospodarczą)

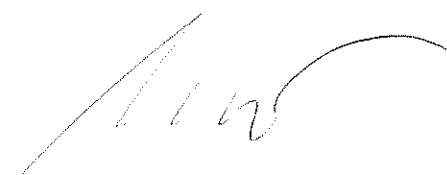
### Zobowiązanie Oferenta:

Nawiązując do zaproszenia z dnia 14.03.2017 roku w sprawie składania ofert na wykonanie zadania pod nazwą: "Wykonanie operatu szacunkowego określającego wartość nieruchomości zabudowanej w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze przy ulicy Cieplickiej 69-71 dla celów umowy darowizny".

oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami wyżej wymienionego zaproszenia.

### Cena oferty w zakresie:

cena netto ..... zł



(słownie) .....

podatek VAT .....

cena brutto .....zł

(słownie) .....

.....

### **Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie w terminie do dnia .....

Termin płatności ..... dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT, po bezusterkowym przyjęciu przez właściwy organ wniosku o pozwolenie na budowę.

Reklamacje będą załatwiane w terminie ..... dni

Sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji .....

.....

### **Oświadczenie dotyczące postanowień zaproszenia.**

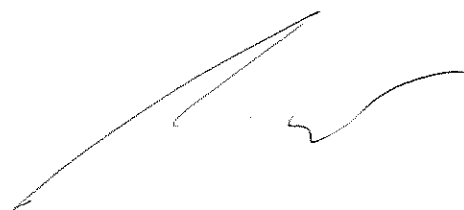
1. Oświadczam, że zapoznałem/am się treścią zaproszenia do składania ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez cały czas realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że określone w zaproszeniu postanowienia zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

### **Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

.....



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

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Inne informacje Wykonawcy

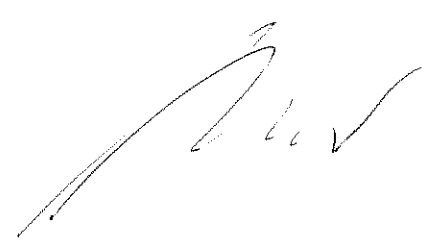
.....  
.....  
.....

**Informacje na temat Podwykonawców**

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

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'P' followed by several loops and a checkmark-like ending.

Załącznik nr 2 , nr sprawy 6/2017 rok

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W  
POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy .....

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone szczegółowo w zaproszeniu do składania ofert Zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia do prawidłowego wykonania zamówienia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami zdołnymi do wykonania zamówienia,

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w zaproszeniu.

.....

(data i czytelny podpis Wykonawcy)

