

Krzemieniewo: Modernizacja systemu wentylacji mechanicznej pomieszczeń fizykoterapii z wykorzystaniem rekuperacji ciepła oraz odzyskiem ciepła ze ścieków po zabiegowych.

Numer ogłoszenia: 295448 - 2010; data zamieszczenia: 16.09.2010

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - roboty budowlane

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: ZOZ Szpital Rehabilitacyjny MSWiA w Górznie , Górzno 63, 64-120 Krzemieniewo, woj. wielkopolskie, tel. 065 5369453, faks 065 5369452.

- **Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalrehabilitacyjny.com.pl**

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Modernizacja systemu wentylacji mechanicznej pomieszczeń fizykoterapii z wykorzystaniem rekuperacji ciepła oraz odzyskiem ciepła ze ścieków po zabiegowych..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: roboty budowlane.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Modernizacja systemu wentylacji mechanicznej pomieszczeń fizykoterapii z wykorzystaniem rekuperacji ciepła oraz odzyskiem ciepła ze ścieków po zabiegowych..

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 45.33.10.00-6, 45.33.00.00-9, 45.33.31.11-0, 45.33.12.10-1.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 2.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Wykonawca wnieśli wadium w wysokości 5.000,00 zł (pięć tysięcy złotych)

III.2) ZALICZKI

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie**

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do specyfikacji. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.
- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do specyfikacji. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do specyfikacji. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do specyfikacji. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu dokonana zostanie na podstawie ww. dokumentu według formuły: spełnia - nie spełnia.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
-

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1. Oświadczenie o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne w stosunku do właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - załącznik nr 4 do SIWZ. 2. Pełnomocnictwa dla osób nie będących właścicielami podmiotu gospodarczego lub członkami zarządu - w przypadku upoważnienia ich do reprezentowania Wykonawcy oraz podpisania oferty. 3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, a także oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia i doświadczenie, o których mowa w pkt 5.2. SIWZ. 4. Wykaz min. 2 robót wykonanych prac w okresie 5 ostatnich lat związanych z budową/ modernizacją systemów grzewczych i wentylacyjnych z wykorzystaniem rekuperacji ciepła. Wykaz wykonanych prac stanowi załącznik nr 5 do specyfikacji. 5. Dokumenty np. referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze lub zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości wykazujące, że prace wyszczególnione w wykazie, o którym mowa w pkt 6.7. SIWZ zostały wykonane należyście. 6. Opłacona polisa lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia. 7. Formularz ofertowy - wypełniony i podpisany przez wykonawcę - załącznik nr 1 do SIWZ. 8. Zaparafowany wzór umowy - załącznik nr 6 do SIWZ.

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:
nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany, z zastrzeżeniem ust.2. 2. Zamawiający dopuszcza dokonanie zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonał wyboru wykonawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych w dniu zawarcia umowy okoliczności, w szczególności skutkujących koniecznością zmiany sposobu lub zakresu wykonania przedmiotu zamówienia bądź przedmiotu świadczenia, jeżeli jest to niezbędne dla prawidłowego i zgodnego z zakładanym przeznaczeniem wykonania przedmiotu zamówienia.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: bip.szpitalrehabilitacyjny.com.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: ZOZ SZPITAL REHABILITACYJNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W GÓRZNIE GÓRZNO 63, 64-120 KRZEMIENIEWO.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 04.10.2010 godzina 12:00, miejsce: ZOZ SZPITAL REHABILITACYJNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W GÓRZNIE GÓRZNO 63, 64-120 KRZEMIENIEWO.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz

niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie