



## MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

41-250 CZELADŹ; UL. 17 LIPCA 27

tel. (032) 265-14-42, (032) 265-68-11

[www.mops.czeladz.pl](http://www.mops.czeladz.pl), e-mail: [mops@mops.czeladz.pl](mailto:mops@mops.czeladz.pl)

---

Czeladź 29.05.2019r

DFK.261.63.2019.JJ

### **Zaproszenie do złożenia oferty cenowej w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004) Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 poz. 1986 z późn. zm.)**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Czeladzi przy ul.17 Lipca 27, stosując zasadę konkurencyjności zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na:

#### **"Wykonanie instalacji elektrycznej zasilającej system klimatyzacji w pomieszczeniach budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi"**

#### **I. Zamawiający:**

Miasto Czeladź- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. ul. 17 Lipca 27  
41-250 Czeladź  
tel. faks. 32 265 14 42, e-mail: [mops@mops.czeladz.pl](mailto:mops@mops.czeladz.pl)

#### **II. Przedmiot zamówienia**

(CPV):  
45310000-3 Roboty instalacyjne elektryczne

#### **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie instalacji elektrycznej zasilającej system klimatyzacji w pomieszczeniach budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi przy ul. 17 Lipca 27, oznaczonych numerami 13, 14, 15, 15a, pomieszczenie kasy, 16, 22. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia zawiera przedmiar robót, projekt wykonawczy i umowa.

#### **III. Termin realizacji zamówienia:**

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do dnia 31 lipca 2019r.**

#### **IV. Opis sposobu obliczania ceny:**

- Cena oferty winna być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie
- Poprawki winny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby uprawnionej
- Ofertę należy skalkulować na podstawie załączonego przedmiaru robót, a następnie podać wartość zryczałtowaną oferty brutto na formularzu ofertowym - Zał. Nr 1
- Wykonawca winien określić cenę z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

#### **V. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:**

W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz pełnomocnictw.

Nr telefaksu (32) 265-68-11; e-mail : [mops@mops.czeladz.pl](mailto:mops@mops.czeladz.pl)

## **Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami :**

Marcin Mrawiec – Kierownik Działu Metodyczno - Administracyjnego

tel. (032) 265 14 42, fax (032) 265 68 11

godziny pracy MOPS Czeladź – pn. 7<sup>30</sup> - 17<sup>00</sup>, wt. – czw. 7<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup>, pt. – 7<sup>30</sup> – 14<sup>00</sup>.

## **VI. Opis sposobu przygotowania ofert.**

1. Oferta winna być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej .
2. Oferta winna być sporządzona czytelnie w języku polskim.
3. Dokumenty wystawione w języku obcym składa się wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Oferta winna zawierać:
  - formularz ofertowy - wg wzoru na Zał. nr 1
  - aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
5. Oferta powinna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy a kserokopie dokumentów – potwierdzone na każdej stronie „za zgodność z oryginałem” przez w/w osoby.
6. W przypadku sporządzania oferty przez osobę/ osoby inne niż uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z odpisem z właściwego rejestru) wymagane jest dołączenie stosownego pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo składa się w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie za zgodność z oryginałem.
7. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego wykonawcę.
8. Ofertę należy składać w jednym egzemplarzu, ofertę prosimy kierować osobiście na sekretariat Zamawiającego lub za pośrednictwem poczty.
9. Wszystkie koszty sporządzenia oferty w tym również koszty ewentualnych tłumaczeń i uwierzytelnień dokumentów, ponosi wykonawca, niezależnie od wyników postępowania.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

## **VII. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert**

### **1. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać w Sekretariacie pok. nr 9 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi ul.17 Lipca 27 nie później niż **do godziny 09:00 dnia 05 czerwca 2019r.**

### **Opakowanie i oznakowanie ofert**

Ofertę należy składać w nieprzejrzystej, zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Oferta winna być zaadresowana do Zamawiającego na adres:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Czeladzi  
ul. 17 Lipca 27  
41- 250 Czeladź**

i oznakowana następująco:

**OFERTA NA :**

**"Wykonanie instalacji elektrycznej zasilającej system klimatyzacji w pomieszczeniach budynku  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czeladzi."**

**Nie otwierać przed 05 czerwca 2019r. godz. 9:30**

oraz winna być opatrzona nazwą i dokładnym adresem oferenta.

### **2. Dostarczenie oferty Zamawiającemu.**

Oferta może być dostarczona osobiście przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego lub przesłana pocztą na adres Zamawiającego pod warunkiem, że zostanie ona dostarczona przed upływem wyznaczonego terminu. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty przesłane drogą pocztową. Oferty dostarczone

Zamawiającemu po wyznaczonym terminie do ich składania zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcy bez ich otwierania. Oferty, które nadejdą pocztą w kopertach lub opakowaniach zewnętrznych naruszonych lub nie zaklejonych będą traktowane jako odtajnione i zwrócone Wykonawcom bez rozpatrzenia.

### **VIII. Badanie ofert.**

Podczas badania ważności ofert oraz ich oceny Zamawiający zastrzega, iż w toku sprawdzania dokumentów, w przypadku tego wymagającym, będzie miał prawo żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych dokumentów i treści oferty, a także będzie miał prawo wezwania do uzupełnienia wymaganych, jeśli nie zostaną one złożone lub będą zawierać błędy. Zamawiający będzie miał również prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierać rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia. Oferty nie spełniające warunków określonych w niniejszym zaproszeniu zostaną odrzucone.

### **IX. Kryteria wyboru oferty**

#### **Kryteria oceny ofert :**

- Cena – waga procentowa - 90%
- Gwarancja - waga procentowa - 10%

Ocena ofert zostanie dokonana wg następujących zasad:

#### **Kryterium Cena (C):**

ilość punktów = (cena najniższa : cena badana) x 100 x 90%

#### **Kryterium Gwarancja (G):**

ilość punktów = (ilość miesięcy gwarancji badanej oferty : najwyższa ilość miesięcy gwarancji zaproponowana spośród wszystkich ofert) x 100 x 10%

**Uwaga:** Okres gwarancji należy podać w pełnych miesiącach – nie krócej niż 36 miesięcy i nie dłużej niż 84 miesiące.

Końcową ocenę oferty stanowić będzie suma punktów P uzyskanych za poszczególne kryteria oceny ofert wg wzoru:

$$P = C + G$$

gdzie :

- P – liczba punktów uzyskanych przez ofertę
- C – liczba punktów uzyskanych w kryterium „cena”
- G - liczba punktów uzyskanych w kryterium „gwarancja”

#### **Wybór oferty:**

Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta otrzyma największą ilość punktów.

Wzór umowy zawiera załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

### **X. Informacja dotycząca wyboru najkorzystniejszej ofert**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawców: faxem, mailem.

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku ;

- braku minimum 1 oferty nie podlegającej odrzuceniu
- gdy cena najkorzystniejszej oferty będzie przekraczać kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia .
- zamawiający może unieważnić postępowanie bez podania przyczyn

### **UWAGI KOŃCOWE**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.

**Załączniki:**

1. Wzór formularza ofertowego – zał. nr 1
2. Projekt umowy - zał. Nr 2
3. Przedmiar robót - zał. Nr 3
4. Projekt wykonawczy

**Dyrektor**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Czeladzi**  
**mgr Aneta Józwin-Rybska**