

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający:

Łódzki Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Kopcińskiego 58
90-032 Łódź
Tel. 42 275 48 53, Fax 42 275 40 88

2. Opis przedmiotu zamówienia:

2.1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie kasetonowego sufitu podwieszanego w korytarzach na parterze oraz I i II piętrze w budynku głównym siedziby ŁOW NFZ przy ul. Kopcińskiego 58 w Łodzi.

Zakres robót obejmuje:

- a) demontaż starych opraw oświetleniowych – 36 szt.,
- b) montaż kasetonowego sufitu podwieszanego – 180,0 m²,
- c) montaż nowych opraw oświetleniowych w wyznaczonych kasetonach – 36 szt.,
- d) przeniesienie istniejących czujek ruchu i czujek dymu poniżej nowego sufitu podwieszanego – 21 szt.

2.2. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami techniczno - budowlanymi i normami, zasadami wiedzy technicznej, wymogami umowy,
- b) zorganizowania i zabezpieczenia terenu robót oraz zapewnienie odpowiednich warunków niezbędnych ze względu na bezpieczeństwo,
- c) utrzymywania w stałym porządku i czystości terenu budowy,
- d) ponoszenia odpowiedzialności za szkody powstałe w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia i naprawy ewentualnych uszkodzeń,
- e) likwidacji zaplecza budowy, uporządkowania terenu w terminie 1 dnia od daty końcowego bezusterkowego odbioru robót,

2.3. Zamawiający wymaga od Wykonawcy udzielenia pisemnej gwarancji na wszystkie wykonane roboty na okres 36 miesięcy liczony od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.

2.4. Zamawiający wymaga, aby wszystkie użyte urządzenia i materiały do realizacji zamówienia posiadały atesty, aprobaty i certyfikaty dopuszczające do stosowania w Unii Europejskiej (dopuszczone do obrotu zgodnie z ustawą z 16 kwietnia 2004r. o wyrobach budowlanych – Dz. U. 92, poz. 881). Wykonawca wykaz ww. atestów, aprobat i certyfikatów przedstawi Zamawiającemu przed przystąpieniem do robót. Zamawiający informuje, że budynek, w którym będą prowadzone roboty

budowlane objęte niniejszym zamówieniem jest budynkiem znajdującym się w strefie ochrony konserwatorskiej.

2.5. Wszelkich informacji oraz wyjaśnień na temat przedmiotu zamówienia udziela p. Marek Siczynski, Główny Specjalista w Wydziale Administracyjno - Gospodarczym, tel. 42 27-54-044.

3. Termin i miejsce wykonania zamówienia:

3.1. Termin realizacji zamówienia wynosi 40 dni od dnia podpisania umowy.

3.2. Miejsce realizacji: Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Kopcińskiego 58, 90-032 Łódź.

4. Wymagane dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:

4.1 potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie wykończeniowych robót budowlanych,

4.2. potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię świadectwa kwalifikacyjnego uprawniającego do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektrycznej do 1 kV, wystawione na nazwisko osoby, która będzie wykonywała roboty elektryczne.

5. Opis sposobu obliczenia ceny:

5.2. Wykonawca określa cenę ofertową na podstawie przekazanego przez Zamawiającego opisu przedmiotu zamówienia, wizji lokalnej oraz innych wymagań zawartych w niniejszej SIWZ, z uwzględnieniem wszelkich kosztów niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia.

5.3. Obliczona przez Wykonawcę cena będzie stanowiła wynagrodzenie ryczałtowe, które pozostanie nie zmienione przez cały okres obowiązywania umowy. Opis przedmiotu zamówienia stanowi dla Wykonawcy jedynie pomoc do obliczenia ceny.

5.4. W cenie należy uwzględnić wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia w tym koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie Wykonawca uważa za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a szczególności podatek VAT.

5.5. Cena podana w ofercie powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

6. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

6.2. Zamawiający dokona oceny oferty na podstawie kryterium ceny brutto.

6.3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną (brutto), obejmującą realizację całości zamówienia.

7. Miejsce i termin składania ofert:

- 7.2. Wypełnioną ofertę cenową (według wzoru stanowiącego załącznik do SIWZ) wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć osobiście, przesyłką pocztową lub kurierską w siedzibie Zamawiającego, w Łodzi przy ul. Kopcińskiego 58, budynek A, Samodzielne Stanowisko ds. Zamówień Publicznych, pok.16, w godzinach pracy, tj. 8:00-16:00.
- 7.3. Termin składania ofert upływa w dniu 4 października 2010 r., o godzinie 12:00.

Załącznik do SIWZ

.....
pieczęć Wykonawcy

O F E R T A

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
Faks

2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
90- 032 Łódź ul. Kopcińskiego 58
tel. 42 275-48-53, fax. 42 275-40-88

3. Zgłaszamy swój udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „wykonanie kasetonowego sufitu podwieszanego”, , którego warunki szczegółowo określa SIWZ, przedstawiając niniejszą ofertę.

4. Wartość zamówienia:

wartość brutto realizacji zamówienia PLN

(słownie: zł)

5. Warunki płatności :

Termin płatności wystawionej przez Nas faktury za dostawę oraz realizację przedmiotu zamówienia **wynosi 30 dni**, licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

6. **Termin realizacji zamówienia** wynosi 40 dni od dnia podpisania umowy.

7. Oświadczenia ofertowe:

- a) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i akceptujemy w całości postanowienia zawarte w SIWZ.
- a) Oświadczamy, że, zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie ze wszystkimi wymaganiami SIWZ.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

-
-
-
-

.....
Podpis/podpisy osoby/osób
umocowanych prawnie
do reprezentowania Wykonawcy

....., dn.

* - niepotrzebne skreślić