



**SZPITAL POWIATOWY**

w Limanowej

**Imienia Miłosierdzia Bożego**

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa  
www.szpitallimanowa.pl  
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

fax: 18 3372 710

e-mail: [lwegrzyn@szpitallimanowa.pl](mailto:lwegrzyn@szpitallimanowa.pl)

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie  
**przetarg nieograniczony – wartość zamówienia poniżej 30 000 €**  
w stosunku, do której nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych

na

**Roboty budowlane - Modernizacja sekretariatu i dyżurki lekarskiej na oddziale pulmonologii**

### Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

- przebudowa ścianki stalowo- szklanej na ściankę pożarową przy klatce schodowej,
- 3 wymiana drzwi wewnętrznych ,
- wykonanie ścianki działowej na korytarzu wraz z drzwiami wejściowymi do pomieszczenia ,
- tynkowanie i wykonanie gładzi na nowej ścianie działowej,
- wymiana posadzki (z płytek PCV na posadzkę z paneli ) w pomieszczeniu sekretariatu
- wymiana grzejnika łazienkowego ,
- montaż parapetu okiennego w pomieszczeniu socjalnym .
- wymiana umywalek w łazience i pokoju ordynatora,
- wymiana brodzika w łazience lekarskiej,
- wymiana posadzki z paneli w dyżurce lekarskiej ,
- montaż zlewu z szafką w pomieszczeniu sekretariatu.
- wymiana uszkodzonych płytek terakotowych na posadzkach i ścianach w łazience,
- wykonanie fartucha z płytek terakotowych przy zlewie,
- malowanie sufitów i ścian w sekretariacie , pokoju ordynatora , dyżurce lekarskiej i zapleczu

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, określa załącznik do IWZ pn. Przedmiar robót**

Sygnatura: **NZ/14/Rb/Nu/LW/2020**

Wspólny słownik Zamówień: 45215140-0 - Roboty budowlane w zakresie obiektów szpitalnych

Termin wykonania zamówienia: **31.03.2020**

Termin związania ofertą: **30 dni**

W postępowaniu nie przewiduje się wnoszenia wadium.

Istotne Warunki Zamówienia dostępne są na stronie internetowej szpitala [www.szpitallimanowa.pl](http://www.szpitallimanowa.pl)

Pracownikami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

w zakresie proceduralnym:

**1 Lidia Węgrzyn**

e-mail: [lwegrzyn@szpitallimanowa.pl](mailto:lwegrzyn@szpitallimanowa.pl) fax: 18 3372 710

w zakresie merytorycznym:

**1 Cecylia Kochańczyk – Zastępca dyrektora ds. Technicznych**

e-mail: [lwegrzyn@szpitallimanowa.pl](mailto:lwegrzyn@szpitallimanowa.pl) tel: 18 3301 787

**Oferty należy składać w: siedzibie Zamawiającego, Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych, ul. Piłsudskiego 63, 34-600 Limanowa do dnia 2020-02-13 do godz.11:00.**

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



REACOWNA  
Bakteriologiczna



Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

**Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

Lp.	Warunki
1	<b>Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
2	<b>Wiedza i doświadczenie</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
3	<b>Potencjał techniczny</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
4	<b>Osoby zdolne do wykonania zamówienia</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
5	<b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

**W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

Lp.	Wymagany dokument
1	<b>Oświadczenie o spełnianiu warunków</b> Oświadczenie o spełnianiu warunków

**W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:**

Lp.	Wymagany dokument
1	<b>Aktualny odpis</b> Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert



**SZPITAL POWIATOWY**  
w Limanowej  
**Imienia Miłosierdzia Bożego**

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa  
www.szpitallimanowa.pl  
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Dokumenty podmiotów zagranicznych:

Lp.	Wymagany dokument
1	<b>Dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości</b>  Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Inne wymagane dokumenty

Lp.	Wymagany dokument
1	<b>Wykaz robót</b>  Wykaz robót budowlanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że roboty zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone. (Zamawiający wymaga potwierdzenia wykonania minimum jednego zadania odpowiadającym swoim rodzajem robotom stanowiącym przedmiot zamówienia.)

**Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Nr	Kryterium	Waga
1	Cena	100%

Limanowa dnia: 2020-02-06

**DYREKTOR**  
Szpitala Powiatowego w Limanowej

*dr Marcin Radzięta*

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



REACOWNIA  
Bakteriologiczna