

Nazwa Zamawiającego :

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

Adres : ul. Jana Pawła II 120A

07-410 Ostrołęka

woj. mazowieckie

Telefon : (29) 765-21-00

Telefax : (29) 760-45-69


Zapytanie ofertowe

na opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego modernizacji części głównych ciągów pieszych (korytarzy) szpitalnych z dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych wraz z wymianą windy w budynku "B" w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr Józefa Psarskiego w Ostrołęce.

Znak sprawy: MSS-DN-ZPP-26-ZO-11/2022

Zamówienie publiczne o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130 000 zł, prowadzone na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 poz. 1129 z późn. zm.)

ZATWIERDZAM:


DYREKTOR
mgr inż. Paweł Rafał Natkowski

Kwiecień 2022

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usługi polegającej na opracowaniu Programu Funkcjonalno – Użytkowego modernizacji części głównych ciągów pieszych (korytarzy) szpitalnych z dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych wraz z wymianą windy w budynku „B” w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr Józefa Psarskiego w Ostrołęce.

Przed złożeniem oferty wskazane jest wykonanie wizji lokalnej.

1.1. Kod CPV:

71242000-6: Przygotowanie przedsięwzięcia i projektu, oszacowanie kosztów

71221000-3: Usługi architektoniczne w zakresie obiektów budowlanych

71320000-7 Usługi inżynierskie w zakresie projektowania

1.2. Program Funkcjonalno – Użytkowy musi być opracowany zgodnie z:

-Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 02 września 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego.

-Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzenia kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym

W związku z tym dokumentacja, stanowiąca przedmiot zamówienia, winna zostać opracowana zgodnie z obowiązującymi normami technicznymi, zasadami wiedzy technicznej oraz przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 poz. 1129 z późn. zm.)

1.3. Założenia wstępne:

1. Modernizacja obejmuje:

- część korytarzy znajdujących się na parterze, I i II piętrze budynku „D”, „B” i „E”

- na parterze prowadzących od wejścia głównego do poradni specjalistycznych i głównych wind w budynku szpitala,

- na I piętrze prowadzących do poradni specjalistycznych, laboratorium ALAB, Zakładu Diagnostyki Obrazowej i głównych wind w budynku szpitala,

- na II piętrze prowadzących do Zakładu Rehabilitacji.

2. W budynku „B” wymiana windy osobowej obsługującej laboratorium „Alab”, Zakład Diagnostyki Obrazowej i Zakład Rehabilitacji.

Dostawa i montaż systemu prezentacji badań (wskazany przez Zamawiającego) wraz ze sprzętem.

3. Program Funkcjonalno - Użytkowy ma zawierać szczegółowe założenia do Projektu Budowlano - Wykonawczego oraz wykonania wszystkich niezbędnych prac budowlano

- instalacyjnych do ujęcia w Dokumentacji Technicznej a po zrealizowaniu robót sporządzenie Dokumentacji Powykonawczej.

4. W załączeniu scan rzutu architektonicznego parteru, I piętra i II piętra części szpitala objętej zadaniem.

1.4. Ciągi piesze (korytarze):

1. Zamawiający wymaga w części budynku „D” (parter i I piętro):

- a) wejścia i wyjścia do budynku wyłożone antypoślizgową kostką z odpowiednimi wypustkami;
- b) oznaczenie pierwszego i ostatniego stopnia schodów pasem ostrzegawczym – żółtym;
- c) w dojściu od drzwi głównych i w hollu przy wejściu głównym oraz w korytarzach prowadzących do poradni specjalistycznych wykonania oznakowania w postaci poziomych linii prowadzących i ścieżek dotykowych dla osób niedowidzących i niewidomych (ok. 300 mb);
- d) zapobieżenie olśnieniu poprzez montaż w oknach na korytarzach verticali lub żaluzji;
- e) w hollu wejściu głównego umieszczenia planu tychlograficznego, wewnątrz obiektu zaraz po wejściu do niego, odzwierciedlającego przestrzeń danej kondygnacji oraz najistotniejsze jej elementy. Pożądane plany tyflograficzne z udźwiękowieniem, gdzie po przyciśnięciu guzika na planie można uzyskać informację np. o danym miejscu lub plany multimedialne łączące informacje dotykowe, dźwiękowe i wizualne), z których mogą korzystać nie tylko niepełnosprawni, ale także każda osoba zainteresowana. Plany plastyczne mogą być umieszczone na postumentach lub na ścianie;
- f) na drzwiach przy gabinetach lekarskich wzdłuż korytarzy wykonania oznakowania dotykowego dla osób niedowidzących i niewidomych (tablice informacyjne opisujące funkcję pomieszczenia w formie wizualnej oraz dotykowej (język Braille), powiększona czcionka numeracji gabinetów oraz oznaczeń na tablicach informujących o funkcji pomieszczenia (- ok. 100 szt.).
- g) na klatkach schodowych oznaczenie pierwszego i ostatniego stopnia schodów pasem ostrzegawczym – żółtym.

2. W ramach korytarzy parteru i I piętra budynku „B” i „E” (na całym odcinku do wind głównych) wymaga się m.in.:

- a) wymiany posadzek wraz z wymianą podbudowy posadzek (ok. 326 m2);
- b) wymiany istniejących hydrantów wewnętrznych HW 52 na hydranty wewnętrzne HW25/30m

c) wykonania oznakowania w postaci poziomych linii prowadzących i ścieżek dotykowych dla osób niedowidzących i niewidomych (ok. 100 mb);

d) na drzwiach przy gabinetach lekarskich wzdłuż korytarzy wykonania oznakowania dotykowego dla osób niedowidzących i niewidomych (tablice informacyjne opisujące funkcję pomieszczenia w formie wizualnej oraz dotykowej (język Braila), powiększona czcionka numeracji gabinetów oraz oznaczeń na tablicach informujących o funkcji pomieszczenia (- ok. 25 szt.);

e) zapobieżenie olśnieniu poprzez montaż w oknach na korytarzach verticali lub żaluzji;

f) na klatkach schodowych oznaczenie pierwszego i ostatniego stopnia schodów pasem ostrzegawczym – żółtym.

3. W ramach korytarzy I piętra budynku „D”, „B” i „E” wymaga się m.in.:

a) wykonania oznakowania w postaci poziomych linii prowadzących i ścieżek dotykowych dla osób niedowidzących i niewidomych (ok. 250 mb)

b) na drzwiach przy gabinetach lekarskich wzdłuż korytarzy wykonania oznakowania dotykowego dla osób niedowidzących i niewidomych (tablice informacyjne opisujące funkcję pomieszczenia w formie wizualnej oraz dotykowej (język Braila), powiększona czcionka numeracji gabinetów oraz oznaczeń na tablicach informujących o funkcji pomieszczenia (- ok. 75 szt.);

c) zapobieżenie olśnieniu poprzez montaż w oknach na korytarzach verticali lub żaluzji;

d) na klatkach schodowych oznaczenie pierwszego i ostatniego stopnia schodów pasem ostrzegawczym – żółtym.

4. W ramach korytarzy II piętra budynku „B” wymaga się m.in.:

a) wykonania oznakowania w postaci poziomych linii prowadzących i ścieżek dotykowych dla osób niedowidzących i niewidomych (ok. 200 mb);

b) na drzwiach przy gabinetach lekarskich wzdłuż korytarzy wykonania oznakowania dotykowego dla osób niedowidzących i niewidomych (tablice informacyjne opisujące funkcję pomieszczenia w formie wizualnej oraz dotykowej (język Braila), powiększona czcionka numeracji gabinetów oraz oznaczeń na tablicach informujących o funkcji pomieszczenia (- ok. 40 szt.);

c) zapobieżenie olśnieniu poprzez montaż w oknach na korytarzach verticali lub żaluzji;

d) na klatkach schodowych oznaczenie pierwszego i ostatniego stopnia schodów pasem ostrzegawczym – żółtym.

5. W wyżej wskazanych korytarzach na drzwiach oddzieleń przeciwpożarowych montaż odbojnic drzwiowych.

6. Dostawa i montaż systemu prezentacji badań (wraz ze sprzętem).

a) **uwaga:** wskazanie systemu prezentacji badań zostanie dokonane w późniejszym czasie.

1.5. Winda:

W budynku „B” wymaga się kompleksowej wymiany windy osobowej, (czteroprzystankowej: poziom -1 -:- 2 piętro; 21 osobowej/1600 kg, - na windę w pełni dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych, (m.in. żółte pasy ostrzegawcze przed drzwiami wejściowymi i wyjściowymi od strony zewnętrznej i wewnętrznej, oznaczenie wind kolorem żółtym (ramy), żółte pasy ostrzegawcze na drzwiach wind, antypoślizgowe posadzki w windzie, oznaczenie dotykowe (wypustki) przed wejściem do windy (dla niewidomych i niedowidzących).

Drzwi windy / zamknięcia szybu na każdej z 4. kondygnacji muszą być w wykonaniu min. EI 60. Winda współpracująca ze szpitalnymi systemami ochrony przeciwpożarowej (np. jazda pożarowa) oraz z innymi systemami funkcjonującymi w szpitalu.

1.6. Wymagania techniczne :

Drogi komunikacyjne:

- ścieżki dotykowe dla niepełnosprawnych na ciągach komunikacyjnych (dla niewidomych i niedowidzących)
- zaproponowane rozwiązania zapewniające nieutrudnione przejazdy łóżkiem szpitalnym
- system odbojnic ściennych i futrynowych zabezpieczających przed uszkodzeniem
- na podłogach posadzka żywiczna epoksydowa antypoślizgowa przystosowana do użytku w warunkach przemysłowych
- na ciągach komunikacyjnych istniejące hydranty wewnętrzne HW 52 wymienić na hydranty wewnętrzne HW25/30m

1.7. Wymagania dotyczące części projektowej:

1. Projekt budowlany zawierający w sobie niezbędne opracowania dotyczące także wymiany windy osobowej oraz ew. w zakresie koniecznym do uzyskania pozwolenia na budowę wraz z uzyskaniem wszystkich niezbędnych uzgodnień, pozwoleń, itp.
2. Projekt budowlano - wykonawczy, w skład którego powinny wchodzić następujące części:
 - architektura
 - ew. instalacje niezbędne do systemu powiadomienia głosowego, planu tyflograficznego, instalacji p.poż, itp.

- dot. wymiany windy
- kosztorysy ofertowe
- specyfikacje wykonania i odbioru robót.

Koncepcja PF-U winna być sporządzona w oparciu o wizję lokalną i zawierać także przedstawienie wstępnej kalkulacji kosztów realizacji inwestycji, w tym:

- a) planowane koszty prac projektowych
- b) planowane koszty robót budowlanych
- c) planowane koszty nadzoru inwestycyjnego

oraz wskazanie wszystkich niezbędnych danych, informacji, warunków i pozwoleń umożliwiających realizację robót, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i ujęcie stosownych zapisów i wymogu o konieczności ich zawarcia i uzyskania w późniejszej dokumentacji projektowej.

PF-U należy wykonać zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20.12.2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego /Dz.U. z 29.12.2021 r. poz. 2454/ oraz Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dn. 20.12.2021 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym /Dz.U. z 29.12.2021 r. poz. 2458/.

Pożądanе jest, aby podczas sporządzania PF-U stosować się do zaleceń zawartych w opracowania dostępnych na:

https://zdrowie.gov.pl/portal/download/file_id/34023/pid/978.html

<https://www.pzn.org.pl/wp-content/uploads/2015/10/informator.pdf>

Uwaga generalna: Podczas opracowywania PF-U konieczne uzgodnienia (z ich potwierdzeniem w formie pisemnej) z Działem Technicznym Szpitala, Działem IT Szpitala, Zakładowym inspektorem ds. ochrony p.poż. i służbą BHP - co do przebiegu instalacji, lokalizacji urządzeń technicznych, punktów ich zasileń, ew. wykorzystania istniejących instalacji i integracji nowych urządzeń z systemami funkcjonującymi w szpitalu.

1.8. Termin wykonania zamówienia:

Wykonawca zobowiązany będzie do realizacji przedmiotu zamówienia **do 20.05.2022 r.**

1.9. Wymagania dotyczące Wykonawcy:

Wykonawca jest zobowiązany dysponować osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia, którzy posiadają wymagane uprawnienia do wykonania niniejszego zamówienia.

2. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Wypełnić druk oferty – załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.
- 2) Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego – załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego
- 3) Pełnomocnictwo (w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez Pełnomocnika)
- 4) Potwierdzenie posiadania uprawnień.

3. Opis sposobu obliczania ceny:

- 1) W ramach ceny ofertowej Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić wszelkie koszty, jakie poniesie z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia oraz zysk wykonawcy i/ lub ewentualne upusty.
- 2) Wszelkie wartości określone w formularzu cenowym oraz ostateczna cena oferty, winny być liczone w zł polskich do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę określoną w art. 106e ust 11 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług. Kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki od 0,5 grosza zaokrągla się do 1 grosza.
- 3) Ceny określone przez wykonawcę w formularzu nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia.
- 4) Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do respektowania przepisów ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 r. poz. 2207)

4. Wymagania dotyczące współpracy Zamawiającego z Wykonawcą :

W trakcie realizacji zadania Wykonawca jest zobowiązany:

- 1) do sprawnej i terminowej realizacji zamówienia;
- 2) pozostawania w stałym kontakcie z Zamawiającym w uczestnictwa w spotkaniach z przedstawicielami Zamawiającego odpowiednio do potrzeb;
- 3) bezwzględnego informowania o pojawiających się problemach, zagrożeniach w TRAKCIE realizacji zamówienia, a także innych zagadnieniach istotnych dla realizacji zamówienia;
- 4) przekazania Zamawiającemu pełnej dokumentacji opracowanej w trakcie realizacji zamówienia

5. Kryterium oceny ofert:

a. Cena brutto ofert – 100 %

$$C = \frac{\text{Cena brutto oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

6. Ocena, wyjaśnienie, wybór oferty, unieważnienie postępowania:

- 1) Ocena kompletności złożonych oświadczeń, dokumentów określonych w rozdziale 2. Zapytania odbędzie się metodą kompletnie / niekompletnie, na podstawie oświadczeń, dokumentów złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- 2) W przypadku wystąpienia wątpliwości, dotyczących treści złożonej oferty, zamawiający zastrzega możliwość żądania od wykonawców złożenia pisemnych wyjaśnień i lub uzupełnień.
- 3) Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
- 4) Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który złoży komplet ważnych oświadczeń i dokumentów określonych w rozdziale 2. Zapytania oraz uzyska największą liczbę punktów w kryterium cena oraz czas wykonania.
- 5) Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana Wykonawcom oraz opublikowana w publikatorze w którym zamieszczono zapytanie.
- 6) Jeżeli Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia uchyła się od podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ważnych ofert bez przeprowadzania ponownej procedury ich badania i oceny.
- 7) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w przypadku, gdy:
 - cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć wcześniej,
 - bez podawania przyczyny
- 8) Bez podawania przyczyny.

7. Termin płatności: 30 dni licząc od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, po wykonanej usłudze. Zamawiający nie udziela przedpłat.

4. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć na załączonym do zapytania Formularzu oferty.
2. Ofertę, należy złożyć w zamkniętej kopercie w terminie do dnia 09.05.2022r. do godz.12:00 w siedzibie Zamawiającego,/sekretariat/ lub przesłać na w/w adres (decyduje data wpływu do Zamawiającego).
3. Na kopercie należy zamieścić następujące oznaczenie:

Nazwa i adres oferenta.

„Oferta na opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego modernizacji części głównych ciągów pieszych (korytarzy) szpitalnych z dostosowaniem do potrzeb osób niepełnosprawnych wraz z wymianą windy w budynku "B" w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im dr Józefa Psarskiego w Ostrołęce.

Znak sprawy: MSS-DN-ZPP-26-ZO-11/2022

Nie otwierać do dnia 09.05.2022r. do godziny 12:15

Koperta może zawierać oznaczenie Wykonawcy.

4. Oferty, złożone po terminie, nie będą rozpatrywane. Zamawiający zwróci oferty które wpłyną po terminie do Wykonawcy bez otwierania.

5. Wykluczenie wykonawców z postępowania:

Z postępowania zostaną wykluczeni wykonawcy, którzy są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe należy rozumieć wzajemne powiązanie Wykonawcy z Zamawiającym, polegające w szczególności na :

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

6. Osoby do kontaktów:

Beata Kraska – Romanowska, e-mail: zam.publ@szpital.ostroleka.pl

Załączniki:

1. Formularz oferty,
2. Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego,
3. Projekt umowy,
4. Klauzula Informacyjna RODO;
5. Załącznik Graficzny – 4 szt.