



## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

62-100 Wągrowiec ul. Kościuszki 74

TEL KANCELARIA: (067) 26-85-078, 26-81-594; FAX: (067) 26-85-077

### **ROZEZNANIE RYNKU nr 1 z 01 kwietnia 2025 r.**

W ramach procedury rozeznania rynku, w związku z zamiarem realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą „Modernizacja oraz rozbudowa budynku Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu na rzecz rozwoju opieki długoterminowej w powiecie wągrowieckim wraz z zakupem wyposażenia”, zwracamy się z prośbą o przesłanie ofert na:

- wykonanie czynności geodezyjnych oraz sporządzenie Mapy do celów projektowych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, ul. Kościuszki 74, 62-100 Wągrowiec, zwanym dalej „Zamawiającym”.

#### **Pozostałe informacje:**

1. Istniejący budynek Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego: (rok budowy obiektu – 1917, powierzchnia użytkowa ok. 575 m<sup>2</sup>) zostanie rozbudowany o nową część (powierzchnia całkowita rozbudowy ok. 1100 m<sup>2</sup>, budynek jednopiętrowy, funkcjonalnie połączony z budynkiem istniejącym).
2. Lokalizacja objęta jest ochroną Konserwatora zabytków (układ urbanistyczny miasta, k.XV-XIX/XX, nr rej.: 436/Wlkp/A z 12.12.2006).
3. „Mapa do celów projektowych” - dokument sporządzony w sposób oraz w zakresie określonym w art. 2 pkt. 7a Ustawy z dnia 17 maja 1989 roku – Prawo geodezyjne i kartograficzne oraz w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 21 lutego 1995 roku w sprawie rodzaju i zakresu opracowań geodezyjno-kartograficznych oraz czynności geodezyjnych obowiązujących w budownictwie.

#### **Termin i miejsce składania informacji o cenie:**

Oferty należy przysyłać drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl lub pocztą/ poczta kurierską lub osobiście na adres siedziby Zamawiającego do dnia 04.04.2025 r. do godz. 15.00 (liczy się data i godzina wpływu) według wzoru Formularza Ofertowego określonego w Załączniku nr 1, w formie zeskanowanych dokumentów (maksymalny rozmiar załącznika nie powinien przekraczać 5MB) lub pliku podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisanego wydruku w zamkniętej kopercie. Wskazane dokumenty muszą być podpisane przez Oferenta lub przez osobę należycie umocowaną do reprezentowania Oferenta (w takim przypadku, jeśli umocowanie nie wynika z aktualnego wydruku KRS albo z CEIDG, do oferty należy też dołączyć zeskanowany lub oryginalny dokument w formie elektronicznej, z którego wynika umocowanie do reprezentowania Oferenta).

**Termin realizacji zamówienia:**

- do 14 dni roboczych od podpisania Umowy.

**Płatność:**

- termin płatności 21 dni kalendarzowych od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**Informacje dla oferentów dotyczące zamówienia objętego zapytaniem:**

1. Miejsce realizacji zlecenia: Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu.
2. Oferty przesłane po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.
3. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Wykonawcami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania przesłanych dokumentów.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia, bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
6. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych oraz nie kształtuje zobowiązania Zamawiającego do przyjęcia którejkolwiek z ofert.
7. Zamawiający zastrzega, że całościowa oferowana cena stanowi informację publiczną w rozumieniu przepisów Ustawy o dostępie do informacji publicznej i w przypadku zastrzeżenia jej przez oferenta, jako tajemnicy przedsiębiorstwa lub tajemnicy przedsiębiorcy, jego oferta zostanie odrzucona.
8. Zamawiający przy wyborze oferty będzie kierował się całkowitą łączną ceną brutto oferty. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
9. Zamawiający zawiera umowy na podstawie własnych umów stosowanych w ZOZ w Wągrowcu.
10. Oferta Wykonawcy powinna zawierać: wypełniony oraz podpisany przez uprawnionego przedstawiciela Oferenta Formularz ofertowy według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1; całkowitą cenę za wykonanie zamówienia (netto i brutto).
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia oraz ceny za jego wykonanie, a także do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny oraz rezygnacji z realizacji zamówienia bez podania przyczyny rezygnacji.
12. Zamawiający zapewni ze swojej strony współpracę oraz gotowość do udzielania dodatkowych informacji i wyjaśnień odnośnie problemów i wątpliwości mogących się pojawić na etapie realizacji zamówienia.
13. Dodatkowych informacji można uzyskać składając zapytanie na adres e-mail: [sekretariat@szpitalwagrowiec.pl](mailto:sekretariat@szpitalwagrowiec.pl)

dr Przemysław Bury, dyrektor ZOZ w Wągrowcu