**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/KS/2020**

**z dn. 10.08.2020 r.**

**NA ADAPTACJĘ WEJŚCIA DO BUDYNKU PRZY UL. WROCŁAWSKIEJ 55 W WAŁBRZYCHU DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

W związku z realizacją projektu pn. „SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI”

Nr RPDS.09.02.01-02-0002/19

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIGO

Priorytet IX „WŁĄCZENIE SPOŁECZNE”

Działanie 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych

Poddziałanie 9.2.1 „Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne”

Fundacja Wałbrzych 2000 zaprasza do składania ofert na

**Adaptację wejścia do budynku –**

**wymiana nawierzchni i przystosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych**

(**kod CPV 45000000-7 roboty budowlane, w tym:**

**Kod 45233251-3 wymiana nawierzchni,**

**Kod 45233253-7roboty w zakresie dróg dla pieszych,**

**Kod 45233222-1 roboty budowlane w zakresie układania chodników i asfaltów,**

**Kod 44113800-3 materiały do układania nawierzchni drogowej,**

**Kod 44113810-6 wykończenie nawierzchni)**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Fundacja Wałbrzych 2000 w Wałbrzychu

Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest:

**Agnieszka Chlipała tel. 74 843 45 62**

1. **MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU**
2. Siedziba Zamawiającego – ul. Wrocławska 53 58-309 Wałbrzych
3. Strona www realizatora projektu <http://www.walbrzych2000.pl/?p=more&id=34>
4. Zapytanie ofertowe zostanie przekazane do trzech potencjalnych oferentów.
5. **Tryb:**

Zamówienie będzie udzielone zgodnie z zasadą rozeznania cenowego wskazaną w dokumencie Ministerstwa Rozwoju „Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dn. 22 sierpnia 2019 r, oraz „Procedury wyłaniania wykonawców” obowiązującej w Fundacji Wałbrzych 2000.

1. **Opis przedmiotu zamówienia i terminu wykonania:**

Nazwa i kod przedmiotu wg Wspólnego Słownika Zamówień

(**kod CPV 45000000-7 roboty budowlane, w tym:**

**Kod 45233251-3 wymiana nawierzchni,**

**Kod 45233253-7roboty w zakresie dróg dla pieszych,**

**Kod 45233222-1 roboty budowlane w zakresie układania chodników i asfaltów,**

**Kod 44113800-3 materiały do układania nawierzchni drogowej,**

**Kod 44113810-6 wykończenie nawierzchni)**

**1. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest :
Wykonanie wejścia do budynku do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Zakres prac do wykonania:
• wymiana istniejących stopni betonowych – 20 mb,
• wykonanie rampy dla osób niepełnosprawnych z poręczami i podchwytami oraz dwóch poręczy na schodach,
• wymiana istniejących odpływów liniowych wraz z niwelacją – 7 mb,
• wykonanie nowej nawierzchni z kostki betonowej płukanej na podsypce kamiennej wraz z niwelacją terenu – 75 m2,
• ułożenie krawężnika jako zapora przed wodą na betonie – 11,5 mb,

• montaż wycieraczek przed drzwiami – 3 szt.

Materiały niezbędne do wykonania zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest do wykonania zakresu prac zgodnie z obowiązującymi normami i przepisami budowlanymi.

Wykonawca udzieli gwarancji na wykonane prace.

**2. Termin wykonania:**

Zgodnie z harmonogramem projektu tj. sierpień – grudzień 2020

1. **Zapoznanie się z terenem wykonania zamówienia możliwe jest w godzinach od 8.00 do 15.00 w dni robocze.**

**Warunki wykonania usługi:**

**Kryteria oceny oferty**

Kryteria merytoryczne: przy wyborze Oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:

* **Cena brutto – waga punktowa 100%**

Oferta zostanie oceniona na podstawie ceny brutto w Formularzu ofertowym

(załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1. Każdy z Oferentów ma obowiązek złożyć następujące dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu. Oferta powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy zgodny z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego
2. Oświadczenie osoby ubiegającej się o zamówienie o braku powiązań między Zamawiającym, a Oferentem zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego
3. Oświadczenie o niekaralności.

**Inne wymagane przez Zamawiającego dokumenty składające się na ważną ofertę**

1. Odpowiednie pełnomocnictwa/upoważnienia; w oryginale lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem
2. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału, gdy złożone przez Wykonawcę kopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości co do ich prawdziwości.

**Informacje na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia**

Z możliwości realizacji zamówienia **wyłączone zostaną podmioty/osoby**, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w imieniu Fundacji Wałbrzych 2000 czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Potwierdzeniem braku powiązań kapitałowych lub osobowych jest złożenie przez Wykonawcę

Oświadczenia zgodnie z Załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

**Termin związania ofertą**

1. Wymagany termin związania ofertą wynosi maksymalnie 30 dni

2. Bieg terminu rozpoczyna się z dniem następnym po dniu, w którym upłynął termin składania ofert w postępowaniu.

**Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferta powinna być złożona na piśmie w języku polskim. Wszystkie kwoty należy podać w kwotach brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Cena ofertowa brutto za poszczególne elementy składowe usługi zawarta w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowegoprzedstawiona przez Wykonawcę musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (w tym podatek VAT – dotyczy podmiotów będących płatnikiem podatku VAT) oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

3. Oferta oraz składane łącznie z nią załączniki muszą być podpisane przez osobę do tego uprawnioną czytelnie lub podpisane i opieczętowane w sposób umożliwiający identyfikację tożsamości.

4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz parafowane lub podpisane przez Oferenta.

5. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na zamówienie.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania of ert częściowych.

7. Zamawiający nie dopuszcza korzystania z Podwykonawców.

8. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

**Miejsce i termin składania ofert**

Oferta powinna zostać przesłana pocztą, kurierem lub doręczona osobiście pod adresem:

Fundacja Wałbrzych 2000 w Wałbrzychu 58-309 ul. Wrocławska 53

w terminie od 10.08.2020 r. do 27.08.2020 r. do godz.12.00

Na kopercie należy dopisać:

„**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/KS/2020 z dn. 10.08.2020 r. na adaptację wejścia do budynku przy ul. Wrocławskiej 55 w Wałbrzychu do potrzeb osób niepełnosprawnych.**

**Nie otwierać przed 27.08.2020 r. godz. 12.00”**

Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po terminie wskazanym powyżej nie będą rozpatrywane.

Zamawiający wybierze Wykonawcę na podstawie złożonych w terminie ofert. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wszystkie osoby, które uczestniczyły
w postępowaniu, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od wyboru najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy w przypadku, gdy cena wybranej oferty

przewyższa kwotę wynikającą z budżetu projektu przeznaczoną na realizację zamówienia.

**Sposób oceny oferty**

**Kryterium wyboru oferty:**

- cena brutto – 100%

Informację na temat sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis kryteriów oceny** | **Liczba punktów**  |
| **1.**  | **Cena**  | **0-100** |
|  | W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 100 Najwyższą liczbę punktów – 100 otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę brutto (cena z Oferty - Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego), a każda następna według poniższego wzoru: Cena najniższa x 100 pkt Liczba punktów oferty ocenianej = --------------------------------- Cena oferty ocenianejWszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do porównania cen ofert, według powyższego wzoru zostanie przyjęta podana w ofertach łączna cena brutto za wykonanie zamówienia. | 100 |
|  |  |  |

Zamawiający zastrzega możliwość wszczęcia procedury negocjacyjnej z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania, gdy ceny zaproponowane przez Wykonawcę będą wyższe od możliwości finansowych przeznaczonych na ten cel przez Zamawiającego.

**Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty.**

1. Komisyjna ocena Ofert nastąpi w dniu 27.08.2020 r.
2. Informacja o wynikach i wyborze najkorzystniejszej Oferty zostanie zamieszczona na stronie www Zamawiającego oraz zostanie przekazana Wykonawcom którzy złożą oferty.
3. Oferenci mogą zostać poproszeni do ewentualnej negocjacji cen.
4. Celem negocjacji będzie ustalenie ostatecznych cen wykonania usługi.
5. Oferty zostaną ocenione pod względem stawianych warunków w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
6. Oferta zostanie odrzucona, jeśli:

- nie spełni kryteriów formalnych,

- jej treść nie odpowiada treści niniejszego Zapytania Ofertowego,

- jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (rażąco niska cena w stosunku do innych ofert).

**Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty:

1. wydłużenia terminu realizacji umowy w następujących przypadku: opóźnień i przerw w realizacji zamówienia wynikających z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego oraz opóźnień, utrudnień lub przeszkód spowodowanych różnymi zdarzeniami losowymi w tym siły wyższej, których zaistnienie nie można przypisać Wykonawcy.
2. zmiany w zapisach umowy spowodowane koniecznością dostosowania dokumentacji do zmieniających się wymogów , do interpretacji i wytycznych Instytucji Wdrażającej (IP II stopnia) oraz do obowiązujących przepisów prawa,
3. w przypadku gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
4. konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy zamawiającym a inną niż Wykonawca Stroną,
5. nastąpi konieczność zmiany terminów określonych w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach, spowodowana obiektywnymi czynnikami uniemożliwiającymi ich dotrzymanie oraz wynika
z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
6. nastąpi konieczność wprowadzenia zmian sposobu i zakresu realizacji zamówienia w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia tej zmiany była spowodowana obiektywnymi czynnikami uniemożliwiającymi realizację umowy zgodnie z pierwotną wersją,
7. w przypadku zmiany stawki podatku VAT, wynagrodzenie brutto Wykonawcy pozostanie na dotychczasowym poziomie, zaś zmianie ulegnie jedynie proporcja pomiędzy wartością netto
a wartością brutto umowy,

**Załączniki:**

załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Oświadczenie osoby ubiegającej się o zamówienie

załącznik nr 3 - Oświadczenie o niekaralności

10.08.2020 r.

Zatwierdził:

*Prezes Zarządu*

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA** **ADAPTACJĘ WEJŚCIA DO BUDYNKU DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH – dla uczestników projektu „SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI”**, **współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego.**

**Zamawiający:**

Fundacja Wałbrzych 2000

ul. Wrocławska 53, 58-309 Wałbrzych

**Oferta złożona przez**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa/Imię i Nazwisko** | **Adres** |
| **Wykonawca** |  |  |

**Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |

**Treść oferty**

**NA ADAPTACJĘ WEJŚCIA DO BUDYNKU DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

W związku ze złożeniem oferty na adaptację wejścia do budynku do potrzeb osób niepełnosprawnych dla uczestników projektu „Samodzielni Niesamodzielni” oświadczam że:

1. Posiadam/y stosowne uprawnienia umożliwiające wykonanie przedmiotu zamówienia,

2. Zapoznałam/em/liśmy się z istotnymi dla Zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się

w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia na

warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,

3. Cena brutto za w/w wykonanie usługi wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA****Nazwa usługi****(zakres zgodny z zaproszeniem do składania ofert)** | **Cena brutto** **[PLN ]** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 |  |  |
| 2 | **Łącznie cena brutto****Cena zawiera materiały do wykonania zamówienia****Okres gwarancji 24 miesiące** |  |

4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego, w szczególności szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

5. Oświadczam, że w cenie mojej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

7. W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, że zaoferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

9. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty, nie powierzę Podwykonawcy wykonanie zamówienia . Zlecenie wykonam osobiście.

**Ochrona danych osobowych.** Mając na względzie przestrzeganie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej RODO, Zamawiający informuje, iż Administratorem Danych Osobowych jest Fundacja Wałbrzych 2000. z siedzibą w Wałbrzychu (58-309), przy ul. Wrocławskiej 53, email: biuro@walbrzych2000.pl. Dane przetwarzane są na podstawie art.6 ust. 1 lit b) RODO w celu wykonania projektu „Samodzielni Niesamodzielni”.

Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu. Administrator przekaże dane Wykonawcy kursu Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, wyłącznie na jego wezwanie.

Informujemy, że mają Państwo prawo do żądania od Fundacji Wałbrzych 2000 dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia udziału w postępowaniu i zawarcia umowy.

…………...................................................*(Podpis: imię i nazwisko/ Wykonawcy)*

**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

Fundacja Wałbrzych 2000

ul. Wrocławska 53, 58-309 Wałbrzych

**OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZAMÓWIENIE W RAMACH PROCEDURY ROZEZNANIA CENOWEGO\***

W związku z ubieganiem się o zamówienie NA ADAPTACJĘ WEJŚCIA DO BUDYNKU – WYMIANA NAWIERZCHNI I PRZYSTOSOWANIE DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH dla uczestników projektu SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo\* z Zamawiającym, tj. Fundacją Wałbrzych 2000 z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Wrocławskiej 53.

Oświadczam, że między: ………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………….

 (imię i Nazwisko// nazwa firmy)

 a

Fundacją Wałbrzych 2000 nie zachodzi żadne powiązanie osobowe lub kapitałowe polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziału lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………………………… ………………………………………………………………

Data i podpis osoby składającej ofertę/Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą.

 **Załącznik nr 3**

.....................................

 miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

o niekaralności

Ja niżej podpisana/y ...............................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

legitymująca/y się dowodem osobistym nr .................................................................

nr PESEL ...............................................................................................................

zamieszkała/y ............................................................................................................................

 *(adres zamieszkania)*

świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

 .........................................................................

 (czytelny podpis)

*Podstawa prawna: art. 28 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 1457).*