

ZAPYTANIE OFERTOWE

na

„przeprowadzenie przez uprawnionego archeologa ratowniczych badań archeologicznych za pozwoleniem Dolnośląskiego Konserwatora Zabytków”

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 14.000,00 euro (art.4 pkt 8 ustawy).

I. **Zamawiający** – „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.,
50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18,
NIP: 8951965126; REGON: 021184819; KRS: 0000348483;
tel. 71 77 66 200; 71 77 66 212; fax. 71 77 66 200 lub faks kom. 519 134 307
e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl, www.dczp.wroclaw.pl

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie przez uprawnionego archeologa ratowniczych badań archeologicznych za pozwoleniem Dolnośląskiego Konserwatora Zabytków a w szczególności:
 - 1) Złożenie wniosku i uzyskanie pozwolenia Dolnośląskiego Konserwatora Zabytków na przeprowadzenie ratowniczych badań archeologicznych.
 - 2) Przeprowadzenie ratowniczych badań archeologicznych wraz ze sporządzeniem dokumentacji i sprawozdaniem z przeprowadzonych badań dla Dolnośląskiego Konserwatora Zabytków i Zamawiającego (w formie pisemnej – 4 egz. i elektronicznej).
2. Ratownicze badania archeologiczne będą obejmowały obszar pod budowę dwóch wind zewnętrznych wraz z podjazdem (ok. 350 m²), stanowiący część nieruchomości gruntowej zabudowanej, oznaczonej jako działka nr 2/3 AM -4 , obręb Kleczków, położonej pomiędzy ulicami Wybrzeże J. C-Korzeniowskiego, E. Zegadłowicza i I. Kraszewskiego. Ww. nieruchomość, na której znajduje się budynek „G”, w całości opisana jest w księdze wieczystej nr WR1K/00047747/9. Ww. budynek został wzniesiony w latach 1885-1889r i wpisany jest do rejestru zabytków.

III. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.**IV. Warunki rozliczenia:**

1. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.
2. Zamawiający zapłaci za wykonane usługi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.
3. Wykonawca wystawi fakturę VAT po prawidłowym wykonaniu Umowy.
4. Zapłata należności za fakturę będzie płatna przelewem w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego
5. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT za zrealizowanie przedmiotu zamówienia będzie podpisany przez Zamawiającego i Wykonawcę protokół z wykonania usługi, stwierdzający jej należyte wykonanie.

7. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, posiada nr identyfikacji podatkowej NIP 8951965126

V. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela:

Bożena Martyniak tel. 519319459; e-mail: bmartyniak@dczp.wroclaw.pl

VI. Sposób przygotowania oferty:

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - 2) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,
 - 3) Znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia
 - 4) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907, z późn. zm.).
2. Wykonawca, celem ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz wykazania spełnienia warunków, o których mowa w ust. 1 powinien wypełnić i złożyć w siedzibie Wykonawcy w formie pisemnej:
 - 1) **formularz oferty**, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
 - 2) **oświadczenie**, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,
 - 3) **aktualny odpis** z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem,
 - 4) **wykaz osób** które wykonywać będą zamówienie wraz z **dokumentami potwierdzającymi uprawnienia** do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia, stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego,
 - 5) **wykaz wykonanych usług**, stanowiący Załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego,
 - 6) W przypadku, gdy ofertę składa osoba inna, niż ujęta w dokumentach rejestrowych - wymagane jest dostarczenie pełnomocnictwa dla osoby podpisującej ofertę.

VII. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę, wraz z załącznikami należy złożyć do dnia **17.01.2014** roku do godz. 12:00 w siedzibie „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, budynek G, III piętro, Sekretariat, z dopiskiem: *„ratownicze badania archeologiczne”*.

VIII. Kryterium wyboru oferty:

100 % - cena

IX. Pozostałe informacje:

1. Okres związania ofertą: **30 dni**
2. Czas trwania Umowy: **od dnia podpisania do dnia:**
 - 1) Uzyskania pozwolenia Dolnośląskiego Konserwatora Zabytków na przeprowadzenie ratowniczych badań archeologicznych: do dnia 17.03.2014r
 - 2) Przeprowadzenie ratowniczych badań archeologicznych wraz ze sporządzeniem dokumentacji i sprawozdaniem dla Dolnośląskiego Konserwatora Zabytków i

Zamawiającego (w formie pisemnej – 4 egz. i elektronicznej): do dnia 30.06.2014r.

3. O wyborze oferty Zamawiający powiadomi e-mailem wszystkich, którzy złożyli ofertę.
4. Informacja o terminie i miejscu podpisania Umowy zostanie przekazana telefonicznie Wykonawcy, którego ofertę wybrano.

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2- oświadczenie
3. Załącznik nr 3 - wykaz osób
4. Załącznik nr 4 - wykaz wykonanych usług
5. Załącznik nr 5 – wzór umowy