



KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO
ODDZIAŁ REGIONALNY W GDAŃSKU

ul. Trakt św. Wojciecha 137
80-043 Gdańsk

T: +48 58 301 03 52
F: +48 58 301 48 94

gdansk@krus.gov.pl
www.krus.gov.pl

Gdańsk, 27.10.2022r.

Ogłoszenie o zamówieniu
(dostawa, usługa, robota budowlana)

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Gdańsku,
ul. Trakt Św. Wojciecha 137,
80-043 Gdańsk
NIP 526-00-13-054,
REGON 012513262-0044,
mail: gdansk@krus.gov.pl
tel: (58) 301 03 53

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Prowadzenie przez Inspektora Nadzoru obowiązków nadzoru inwestorskiego oraz kontroli nad prawidłowym wykonaniem zadania:

„Przystosowanie toalet na rzecz poprawy zapewnienia dostępności dla osób o szczególnych potrzebach w OR KRUS w Gdańsku oraz w PT KRUS w Wejherowie.”

3. Warunki gwarancji: odpowiadające gwarancji wykonawczej.

4. Warunki płatności: Wynagrodzenie Inspektora Nadzoru zostanie zapłacone w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Inspektora Nadzoru faktury VAT lub rachunku.

5. Miejsce wykonywania usługi:

Zadanie nr 1: Oddział Regionalny w Gdańsku ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk
Zadanie nr 2: Placówka Terenowa KRUS w Wejherowie, ul. Usługowa 6, 84-200 Wejherowo

6. Termin wykonania usługi:

od dnia zawarcia umowy do końca okresu udzielonej gwarancji i rękojmi na wykonanie usługi.

7. Kryteria oceny ofert:

- 1) Jedyńm kryterium oceny ofert jest cena brutto zawarta w formularzu oferty - waga 100%
- 2) Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną oferty.

- 3) W przypadku złożenia ofert o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te same oferty do złożenia w określonym przez Zamawiającego terminie ofert dodatkowych, których ceny nie mogą być wyższe niż oferowane w pierwotnie złożonych ofertach.
- 4) Zamawiający wymaga, aby w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1), wszystkie obliczenia dokonane zostały z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku – zaokrąglenia należy wykonywać zgodnie z zasadami matematycznymi.
- 5) Stawki jednostkowe będące podstawą wyliczenia cen pozostaną niezmiennie przez cały okres realizacji zamówienia.
- 6) Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w kalkulacji kosztów dokonanych przez Wykonawcę obciążają Wykonawcę zamówienia – musi on przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia.
- 7) Ocenie poddane zostaną tylko oferty, które będą spełniały wszystkie wymagania określone w niniejszym ogłoszeniu o zamówieniu.
- 8) Oferty nie spełniające wymogów:
 - oferta niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu,
 - złożona po terminie,
 - zawiera omyłki w obliczeniu ceny, których nie można poprawić jako oczywiste omyłki rachunkowe,Zostaną odrzucone i nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert.
- 9) Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługuje roszczenie wobec Zamawiającego.

8. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć na piśmie w jednej z poniższych form;
 - a) Osobiście w siedzibie: Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Gdańsku, ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk z dopiskiem „Oferta Zamówienia nr 0400-OAG.261.39.2022”,
 - b) Przesłać na adres: Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Gdańsku, ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk z dopiskiem „Oferta Zamówienia nr 0400-OAG.261.39.2021”,
 - c) drogą elektroniczną na adres: gdansk@krus.gov.pl z dopiskiem „Oferta Zamówienia nr 0400-OAG.261.39.2021”,

(plik stanowiący załącznik do maila nie może przekraczać 10 MB, w przypadku Wysłania wiadomości o większych rozmiarach, konieczne jest powiadomienie telefoniczne przed wysłaniem)

w nieprzekraczalnym terminie **do 04.11.2022 roku do godz. 12:00**

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

- 2) Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
 - a) wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia)
 - b) oświadczenie wykonawcy dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania (załącznik nr 4)
 - c) pełnomocnictwo (w przypadku jeśli podpisuje dokumentację osoba nie uprawniona).

Wypełniony formularz musi być podpisany przez osobę/by uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Podpis musi być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację czytelnie (imię i nazwisko) lub nieczytelnie (z imienną pieczętą)

9. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Katarzyna Warczak-Klas; e-mail: katarzyna.warczak-klas@krus.gov.pl

Paulina Biernacka; e-mail: paulina.biernacka@krus.gov.pl;

10. Termin związania ofertą wynosi 14 dni.

11. Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Ubezpieczeń
mgr Sebastian Dadaczyński

Załączniki do ogłoszenia:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Wzór umowy z załącznikami

Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna RODO

Załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania

