

Chojnów dnia 10.12.2025r.  
(miejscowość i data)

RG.032. 55 .2025  
(pieczęć zamawiającego, znak sprawy)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### 1. Zapraszam do złożenia oferty na:

Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej przebudowy dźwigu osobowego w  
Przychodni Rejonowej w Chojnowie

### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej przebudowy dźwigu osobowego w Przychodni Rejonowej w Chojnowie przy ul. Legnicka 12
- b) w projekcie należy uwzględnić następujące parametry:
  - zmianę napędu z hydraulicznego na elektryczny,
  - ilość przystanków 5,
  - udźwig 800 kg,
- c) przedłożenie Zamawiającemu koncepcji i na jej podstawie opracowanie projektu budowlanego, kosztorysu inwestorskiego, przedmiaru robót, i opracowanie informacji do sporządzenia planu BIOZ,
- d) opracowanie specyfikacji technicznej wykonania i odbioru robót budowlanych
- e) przeprowadzenie wszelkich wymaganych prawem procedur w zakresie przedmiotu opracowania wraz z uzyskaniem w imieniu zamawiającego stosownych pozwoleń i uzgodnień,
- f) przedłożenie dokumentacji projektowej w wersji papierowej i elektronicznej wraz z wszystkimi niezbędnymi uzgodnieniami i pozwoleniami,
- g) Projekt należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.

Plan istniejącego szybu windowego stanowi załącznik nr. 3

### Przed złożeniem oferty zaleca się oględziny

3. Termin realizacji: do 30.01.2026r.

4. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert:

4.1 Kryteria oceny i ich znaczenie:

1) Cena - 100 % ( brutto)

4.2. Sposób dokonania oceny ofert i przydzielenia punktów :

1) Ustalić dla każdej oferty cenę zamówienia (na podstawie złożonej oferty)

2) W celu przydzielania punktów w kryterium „Cena ” należy:

a) ustalić ofertę o najniższej cenie i przydzielić jej najwyższą ilość, tj. 100 punktów;

- b) pozostałym ofertom przydzielić punkty w kryterium „Cena” na podstawie obliczenia udziału procentowego najniższej ceny w stosunku do ceny badanej oferty wg wzoru:

$$\text{ilość punktów za cenę oferty} = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

- 3) Na podstawie powyższych obliczeń ustalić ofertę najkorzystniejszą (tzn. ofertę o największej ilości punktów).

#### 4.3. Gwarancja min. 60 miesięcy.

**5. Miejsce i termin złożenia oferty:** Ofertę (wzór stanowi załącznik nr 1) należy dostarczyć w zamkniętej kopercie do sekretariatu Urzędu Miejskiego w Chojnowie, Plac Zamkowy 1, (decyduje data wpływu do urzędu) lub przesłać skan podpisanego formularza na adres poczty elektronicznej [um.zamowieniapubl@chojnow.eu](mailto:um.zamowieniapubl@chojnow.eu) w terminie **do dnia 17.12.2025 r. do godz. 14.00.**

Na kopercie lub w tytule maila wpisać „**Wykonanie dokumentacji projektowej przebudowy dźwigu osobowego w Przychodni Rejonowej w Chojnowie**”. Oferty złożone w inny sposób oraz dostarczone po terminie nie będą rozpatrywane

**6. Miejsce i termin otwarcia ofert:** Urząd Miejski w Chojnowie pl. Zamkowy 1, 59-225 Chojnów 18.12.2025r.

#### 7. Warunki płatności:

- 1) Płatność dokonana będzie jednorazowo po realizacji zamówienia na podstawie wystawionej faktury VAT/rachunku
- 2) Wykonawcy przysługuje za wykonane prace projektowe wynagrodzenie ryczałtowe;
- 3) Płatność za faktury realizowana będzie z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności;
- 4) Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności;
- 5) Wynagrodzenie płatne będzie przelewem w ciągu 21 dni kalendarzowych od otrzymania faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany przez Wykonawcę na fakturze;
- 6) Fakturę należy wystawić na:  
Gminę Miejską Chojnów  
Pl. Zamkowy 1  
59-225 Chojnów  
NIP: 694-10-01-727

**8. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:** Jarosław Świadkiewicz tel. 765065481  
e-mail [j.swiadkiewicz@chojnow.eu](mailto:j.swiadkiewicz@chojnow.eu)

**9.Sposób przygotowania oferty:** ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim.

Załączniki :

1. Formularz ofertowy
2. Klauzula RODO

  
BURMISTRZ  
mgr Jan Serkies

  
Naczelnik Wydziału  
Rozwoju Gospodarczego  
mgr Marta Kucfir

**OFERTA**

**na wykonanie dokumentacji projektowej przebudowy dźwigu osobowego w Przychodni  
Rejonowej w Chojnowie.**

1. Nazwa Wykonawcy.....
2. Adres Wykonawcy.....
3. NIP.....
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:  
Cenę oferty brutto (z uwzględnieniem podatku VAT): ..... złotych  
słownie:.....złotych  
w tym: podatek VAT ..... wynosi .....złotych  
słownie : ..... złotych
5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia .....
7. Okres gwarancji .....
8. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

.....  
(Podpis Wykonawcy lub osoby  
upoważnionej i pieczęć)

..... dnia .....