

## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGĘ PROJEKTOWĄ**

do udzielenia której nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych – wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130.000,00zł netto.

Podstawa prawna zastosowania trybu: Art.2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (DzU z 2019r., poz. 2019 z pozn.zm.), zwaną dalej „PZP”.

### **Zamawiający:**

Zarząd Budynków Miejskich I TBS Sp. z o.o. w Gliwicach  
działający na zlecenie Gliwic – miasta na prawach powiatu  
44-100 Gliwice, Dolnych Wałów 11  
Sąd Rejonowy w Gliwicach, KRS nr 0000011843  
NIP: 6312243307, REGON: 276567632  
Wysokość kapitału zakładowego: 68.530.500,00 zł

zaprasza do składania ofert na wykonanie zadania pod nazwą:

***„wykonanie dokumentacji technicznej wewnętrznej instalacji gazowej w celu zamontowania dwufunkcyjnych kotłów gazowych z zamkniętą komorą spalania w lokalach mieszkalnych nr 4, 7 w budynku przy ul. Krzywej 12 w Gliwicach wraz z budową etażowej instalacji C.O., instalacji C.W.U., dobudową przewodów kominowych oraz wydzieleniem pomieszczeń łazienek w przedmiotowych lokalach wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego w trakcie realizacji inwestycji”***

### **Zawartość oferty (wspólna dla wszystkich zadań częściowych):**

1. Oferta cenowa (wartość netto, stawka i wartość podatku VAT, cena brutto) **według własnego wzoru.**
2. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację umowy.
4. Zaparaflowany wzór umowy.
5. **Minimum 2 dowody (referencje, protokoły odbioru, etc.) potwierdzające prawidłowe zrealizowanie w ciągu ostatnich 3 lat usług projektowych w budownictwie mieszkaniowym.**
6. Potwierdzenie, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
7. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków zamówienia.
8. Oświadczenie Wykonawcy o braku zaległości podatkowych (druk własny Wykonawcy).
9. Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne lub dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (druk własny Wykonawcy).
10. Informacja o podwykonawcach (jeśli występują).
11. Oświadczenie o braku zaległości z tytułu zobowiązań wobec Miasta Gliwice.

### **Kryteria oceny ofert w każdym zadaniu częściowym:**

Najniższa cena.

### **Dodatkowe informacje:**

1. Przedmiot umowy należy wykonać zgodnie z **wytycznymi zawartymi w dokumencie „wymagania zamawiającego co do zawartości dokumentacji technicznej”**, które stanowią integralną część niniejszego ogłoszenia.

*Handwritten signature*

2. Płatność zgodnie z warunkami zawartymi w dokumencie „wymagania zamawiającego co do zawartości dokumentacji technicznej”.
3. Płatność do 30 dni od daty złożenia faktury.
4. Termin wykonania przedmiotu zamówienia – zgodnie z warunkami zawartymi w dokumencie „wymagania zamawiającego co do zawartości dokumentacji technicznej”.
5. Umowa w każdym zadaniu winna zostać podpisana w terminie do 3 dni od daty zaproszenia.

#### **Forma oraz termin i miejsce składania ofert, otwarcie ofert, ocena ofert:**

1. Oferty należy składać jedynie w postaci elektronicznej.  
Skan w formacie \*.pdf podpisanej i opatrzonej formułą „za zgodność z oryginałem” oferty należy spakować w formacie \*.zip i przesłać w wymaganym terminie na adres: **agnieszka.orzech@zbmgliwice.pl**
2. W tytule lub/i treści wiadomości należy wskazać numer referencyjny zamówienia i tytuł zamówienia.
3. Termin przesyłania ofert **do dnia 21.10.2024r.**
4. Zamawiający dokona otwarcia (rozpakowania) wszystkich złożonych ofert niezwłocznie, jednak nie wcześniej niż w terminie ich składania.
5. Zamawiający może wystąpić do Wykonawcy z wnioskiem o uzupełnienie braków lub wyjaśnienie treści złożonej oferty.
6. Zamawiający opublikuje na własnej stronie internetowej zawiadomienie z otwarcia i oceny złożonych ofert.

#### **Osoby odpowiedzialne:**

Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia po stronie Zamawiającego (kontakt formalny) jest **Agnieszka Orzech, tel. (32) 33-92-905, email: agnieszka.orzech@zbmgliwice.pl**

Zapytania merytoryczne należy kierować do osoby odpowiedzialnej:

**Justyna Kijas, tel. (32) 33-92-949, email: justyna.kijas@zbmgliwice.pl**

#### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04); zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Budynków Miejskich I Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach 44-100, przy ul. Dolnych Wałów 11.
2. Dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych, tel. 32/339-29-59, e-mail: [iod@zbmgliwice.pl](mailto:iod@zbmgliwice.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją powyższej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) Rozporządzenia.
4. Pani/Pana dane nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu przepisów rozporządzenia ogólnego o ochronie danych, z zastrzeżeniem sytuacji, w której dane przekazywane będą podmiotom trzecim, wyłącznie w celu wykonywania niniejszej umowy, w tym dokonania wynikających z niej rozliczeń.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania stosunku prawnego wynikającego z umowy, a także po jego ustaniu, przez okres przedawnienia roszczeń związanych z realizacją tej umowy wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia swoich danych.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia.

Zatwierdzam:

Prezes Zarządu  
ZBM i TBS Sp. z o.o.

*mgr Andrzej Tomal*

*Łoay*