



BDN/ZP.260. 10 /2023

## WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**Dotyczy:** Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej wraz z uzyskaniem niezbędnych opinii, decyzji, pozwoleń oraz sprawowania nadzoru autorskiego dla zadania pn. *Modernizacja budynku nr 90 Prosektorium*”.

**Nr postępowania:** ZO/MT/7/2023.

Zamawiający, Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, zamieszcza pytanie dotyczące treści Zapytania Ofertowego wraz z odpowiedzią:

1. Zwracam się z prośbą o zmianę warunków udziału w postępowaniu określonych w Zapytaniu Ofertowym pkt 2 na poniższe:
  - a) co najmniej 2 usług, polegających na wykonaniu wielobranżowych projektów polegających na remoncie (renowacji), przebudowie (modernizacji), nadbudowie, rozbudowie budynku wpisanego do rejestru zabytków **lub zlokalizowanego na terenie wpisanym do rejestru zabytków**, o powierzchni powyżej 140 m<sup>2</sup> każdy. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę ww. warunku, Zamawiający żąda wykazu ww. usług, w okresie 10 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem:
    - ich przedmiotu,
    - podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane,
    - zakresu projektu,
    - powierzchni całkowitej,
    - powierzchni opracowania,
    - numeru w rejestrze zabytków,
    - daty wykonania zamówienia
    - zgodnie z Wykazem usług, stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego;
  - b) dysponowaniem osobą zdolną do wykonania zamówienia, tj. projektantem w specjalności architektonicznej, posiadającym uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń, który opracował w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert dokumentację projektową budynku w Gminnej Ewidencji Zabytków lub budynku wpisanego do rejestru Zabytków **lub znajdującego się na terenie wpisanym do Rejestru Zabytków**, o powierzchni całkowitej powyżej 140 m<sup>2</sup>. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę ww. warunku, Zamawiający żąda wykazu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, wraz z podaniem:

*Wolub*  
*Kraj*

- przedmiotu zamówienia,
- podmiotu, na rzecz którego opracowana została dokumentacja,
- zakresu projektu,
- powierzchni całkowitej,
- powierzchni opracowania,
- numeru w rejestrze zabytków,
- daty wykonania zamówienia
- zgodnie z Wykazem usług, stanowiącym Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego.

Uważamy, że sporządzenie projektu dla budynku na obszarze wpisanym do rejestru zabytków wiąże się z podobnymi procedurami. Budynek objęty opracowaniem nie jest duży, posiada tradycyjne ceglane detale architektoniczne, jak w pozostałych budynkach zespołu szpitala, co nie wiąże się z dodatkowymi trudnościami. Również uzyskanie pozwolenia na budowę nie jest zawsze możliwe, np. z uwagi na inne czynniki prawne, własnościowe czy finansowe - czynniki niezależne od wykonania dokumentacji projektowej, dlatego proszę o rezygnację z tego warunku jako obowiązkowego.

**Odp.** Zamawiający przychyliła się częściowo do wniosku i zmienia kryteria dotyczące zdolności technicznej i zawodowej, uznając że oferta będzie spełniała warunki udziału, jeśli usługa obejmowała wykonywanie dokumentacji wielobranżowej dla budynku zlokalizowanego na terenie wpisanym do Rejestru Zabytków o powierzchni 140m<sup>2</sup>.

W związku z powyższym treść ust. 10 pkt 2) Zapytania Ofertowego zmienia brzmienie na:

„a) wykonaniem co najmniej 2 usług, polegających na wykonaniu wielobranżowych projektów polegających na remoncie (renowacji), przebudowie (modernizacji), nadbudowie, rozbudowie budynku wpisanego do Rejestru Zabytków **lub zlokalizowanego na terenie wpisanym do Rejestru Zabytków**, o powierzchni całkowitej powyżej 140 m<sup>2</sup> każdy, których realizacja zakończona została uzyskaniem pozwolenia na budowę. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę ww. warunku, Zamawiający żąda wykazu ww. usług, w okresie ostatnich 10 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem:

- ich przedmiotu,
- podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane,
- zakresu projektu,
- powierzchni całkowitej,
- powierzchni opracowania,
- numeru w Rejestrze Zabytków (**teren lub budynek**),
- daty i znaku uzyskania pozwolenia na budowę
- zgodnie z Wykazem usług, stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego;

b) dysponowaniem osobą zdolną do wykonania zamówienia, tj. projektantem w specjalności architektonicznej, posiadającym uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń, który opracował w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, dokumentację projektową budynku w Gminnej Ewidencji Zabytków lub budynku wpisanego do Rejestru Zabytków **lub zlokalizowanego na terenie wpisanym do Rejestru Zabytków**, o powierzchni całkowitej powyżej 140 m<sup>2</sup>. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę ww. warunku, Zamawiający żąda wykazu osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, wraz z podaniem:

- przedmiotu zamówienia;
- podmiotu, na rzecz którego opracowana została dokumentacja,
- zakresu projektu,
- powierzchni całkowitej,
- powierzchni opracowania,
- numeru w Rejestrze Zabytków (**teren lub budynek**) **lub gminnej ewidencji zabytków**,


*Alkohol*  
*Lucy*

- daty i znaku uzyskania pozwolenia na budowę
- zgodnie z Wykazem osób, stanowiącym Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego.”

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody na rezygnację z warunku **uzyskania pozwolenia na budowę na opracowaną dokumentację wielobranżową**, wskazując za niezbędne podanie w Załączniku nr 3 do Zapytania Ofertowego i Załączniku nr 4 do Zapytania Ofertowego „**daty i znaku uzyskania pozwolenia na budowę**”.

Zmodyfikowany zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego oraz Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej prowadzonego postępowania [www.tworki.eu](http://www.tworki.eu).

DYREKTOR  
Wojciech Męćwec



*A. Marcin* *Jan*





..... dn. .... r.

Zamawiający:  
Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia  
im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie  
ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków

Wykonawca:

(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców)

reprezentowany przez:

### WYKAZ USŁUG - MODYFIKACJA

w okresie ostatnich 10 lat przed upływem terminu składania ofert,  
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,  
Wykonawca wykonał:

Wielobranżowy projekt, polegający na remoncie (renowacji), przebudowie (modernizacji), nadbudowie, rozbudowie budynku wpisanego do Rejestru Zabytków <b>lub zlokalizowanego na terenie wpisanym do Rejestru Zabytków</b> o powierzchni całkowitej powyżej 140 m <sup>2</sup> , na które uzyskano pozwolenie na budowę z podaniem:			
1.	Nazwa zamówienia	.....	
Nazwa i adres zamawiającego		.....	
Zakres projektu		remont (renowacja), przebudowa (modernizacja), nadbudowa, rozbudowa *)	
Powierzchnia całkowita		..... m <sup>2</sup>	Powierzchnia opracowania
			..... m <sup>2</sup>
Numer w Rejestrze Zabytków (teren lub budynek)		.....	Data i znak pozwolenia na budowę
			.....

Wielobranżowy projekt, polegający na remoncie (renowacji), przebudowie (modernizacji), nadbudowie, rozbudowie budynku wpisanego do Rejestru Zabytków <b>lub zlokalizowanego na terenie wpisanym do Rejestru Zabytków</b> o powierzchni całkowitej powyżej 140 m <sup>2</sup> , na które uzyskano pozwolenie na budowę z podaniem:			
2.	Nazwa zamówienia	.....	
Nazwa i adres zamawiającego		.....	
Zakres projektu		remont (renowacja), przebudowa (modernizacja), nadbudowa, rozbudowa *)	

\*) wybrać z podanych, skreślić niepotrzebne

*Albena*  
*Łoj*

Powierzchnia całkowita	..... m <sup>2</sup>	Powierzchnia opracowania	..... m <sup>2</sup>
Numer w Rejestrze Zabytków (teren lub budynek)	.....	Data i znak pozwolenia na budowę	.....

Wielobranżowy projekt, polegający na remoncie (renowacji), przebudowie (modernizacji), nadbudowie, rozbudowie budynku wpisanego do Rejestru Zabytków **lub zlokalizowanego na terenie wpisanym do Rejestru Zabytków** o powierzchni całkowitej powyżej 140 m<sup>2</sup>, na które uzyskano pozwolenie na budowę z podaniem:

...	Nazwa zamówienia	.....	
Nazwa i adres zamawiającego		.....	
Zakres projektu		remont (renowacja), przebudowa (modernizacja), nadbudowa, rozbudowa *)	
powierzchnia całkowita	..... m <sup>2</sup>	Powierzchnia opracowania	..... m <sup>2</sup>
Numer w Rejestrze Zabytków (teren lub budynek)	.....	Data i znak pozwolenia na budowę	.....

.....  
(podpisy osób prawnie umocowanych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\*) wybrać z podanych, skreślić niepotrzebne

*Alakab* *pusy*



..... dn. .... r.

Zamawiający:  
 Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia  
 im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie  
 ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków

Wykonawca:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_

**WYKAZ OSÓB  
 WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA  
 MODYFIKACJA**

Imię i nazwisko osoby posiadającej wymagane uprawnienia do projektowania w branży architektonicznej (bez ograniczeń)		.....	
Przynależność do izby samorządu zawodowego oraz nr uprawnień		.....	
Informacja o podstawie dysponowania (stosunek prawny)		.....	
Wskazana powyżej osoba była projektantem lub sprawdzającym prace projektowe, polegające na wykonaniu dokumentacji projektowej: - dla budynku w Gminnej Ewidencji Zabytków lub wpisanego do Rejestru Zabytków <b>lub zlokalizowanego na terenie wpisanym do Rejestru Zabytków</b> - o powierzchni całkowitej powyżej 140 m <sup>2</sup>			
1.	Nazwa zamówienia	.....	
Nazwa i adres zamawiającego		.....	
Zakres projektu		remont (renowacja), przebudowa (modernizacja), nadbudowa, rozbudowa *)	
Powierzchnia całkowita		Powierzchnia opracowania	..... m <sup>2</sup>
..... m <sup>2</sup>			
Numer w Rejestrze Zabytków (teren lub budynek) lub ewidencji zabytków		Data i znak pozwolenia na budowę	.....
.....			

\*) wybrać z podanych, skreślić niepotrzebne

*A. Marcin*  
*[Signature]*

...	Nazwa zamówienia	.....	
Nazwa i adres zamawiającego		.....	
Zakres projektu		remont (renowacja), przebudowa (modernizacja), nadbudowa, rozbudowa *)	
Powierzchnia całkowita	..... m <sup>2</sup>	Powierzchnia opracowania	..... m <sup>2</sup>
Numer w Rejestrze Zabytków ( <b>teren lub budynek</b> ) lub ewidencji zabytków	.....	Data i znak pozwolenia na budowę	.....

.....  
 (podpisy osób prawnie umocowanych  
 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\*) wybrać z podanych, skreślić niepotrzebne

A. Malach *[signature]*