

Zapytanie ofertowe nr ZOZ.ZO/39/2017

1 NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.

2 RODZAJ ZAMÓWIENIA

Ogłoszenie o zamówieniu, zgodnie z zapisami wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020
Zamówienie nieprzekraczające kwoty określone na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2013 poz. 1735)

Termin publikacji zapytania: 21 grudnia 2017r.

Forma upowszechnienia:

- Baza konkurencyjności
- Strona internetowa Beneficjenta

3 NAZWA ZAMÓWIENIA

Dostawa i montaż tablicy informacyjnej dla projektu

4 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Kody CPV

79342200-5 Usługi w zakresie promocji

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż w oddziale Zamawiającego tablic informacyjnych (1 szt.) o wymiarach min. 120 x 80 cm.

Tablice należy wykonać zgodnie z poniższymi parametrami:

- Ilość tablic – 1 szt.
- Wymiary tablicy – min. 120 x 80 cm
- Kolorystyka – zgodnie z wytycznymi ws promocji
- Materiał: odporny na działanie warunków zewnętrznych przez okres 7 lat
- Sposób mocowania: Tablica wolno stojąca z możliwością zamocowania do ściany za pomocą dystansów

Tablice należy wykonać zgodnie z wytycznymi zawartymi w załączniku nr 11 do Umowy o dofinansowanie dostępnym pod adresem:

http://zdrowie.gov.pl/uploads/pub/pages/page_477/text_images/Zal_11_Obowi%C4%85zki%20informacyjne%20Beneficjenta.pdf

5 WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie określa specjalnych warunków udziału w postępowaniu.

6 KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE ORAZ OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI

Ustala się następujące kryteria oceny ofert. Kryterium oceny ofert opiera się na cenie brutto tj. z podatkiem VAT.

Kryterium 1. Cena brutto oferty – 100 punktów

Kryterium zostanie ocenione zgodnie z poniższym wzorem

$$\text{Cena oferty najniższej} / \text{cena oferty ocenianej} \times 100 \text{ pkt.}$$

Podstawą do obliczenia będzie cena brutto zamówienia podana na formularzu ofertowym lub w ofercie.

Cena powinna zawierać w sobie wszystkie koszty wykonania zamówienia/
Obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

7 MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT I INFORMACJA NT. FORMY SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy złożyć do dnia 04.01.2018 r. do godz. 12.00
2. Oferty należy dostarczyć osobiście lub przesłać pocztą lub przesyłką kurierską w zamkniętej kopercie na adres Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Św., z dopiskiem na kopercie „**Oferta na wykonanie tablicy informacyjnej. Nie otwierać do dnia 04.01.2018r. do godz. 12.00**” lub elektronicznie na adres: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl
3. Za datę złożenia oferty uznaje się datę jej wpływu do Zamawiającego. Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.
4. Formularz ofertowy zaleca się wypełnić pismem maszynowym lub komputerowo.
5. Kwota oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
6. Okres związania z ofertą powinien wynosić 30 dni licząc od dnia wyznaczonego przez Zamawiającego jako termin złożenia oferty.

8 INFORMACJA O ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.

9 INFORMACJA NA TEMAT ZAKRESU WYKLUCZENIA

Zgodnie z zapisami wytycznych, w celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 5% udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć oświadczenie o niepozostawianiu z Zamawiającym w żadnym ze stosunków opisanych powyżej.



10 INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ I OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do udzielania informacji o zapytaniu jest Pani Anna Lewandowska lub Pan Tomasz Bogdański

Zapytania można kierować pisemnie na adres: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl lub kte@zoz.ostrowiec.pl

11 OKREŚLENIE WARUNKÓW ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA

Zamawiający nie przewiduje zmian warunków umowy

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR NACZELNY

Rafał Lipiec

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Formularz cenowy

1 DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.

2 DANE WYKONAWCY

Nazwa:
Telefon:
NIP:

Adres:
e-mail:
REGON:

3 PRZEDMIOT OFERTY

Nazwa	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
Tablica informacyjna wraz z montażem (1 szt.)				

4 OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczenie o braku zaległości wobec ZUS i US

Będąc upoważnionym do reprezentacji Wykonawcy i złożenia niniejszej oferty oświadczam, że jako Wykonawca nie posiadam zaległości wobec ZUS i US.

Oświadczenie o posiadaniu sytuacji finansowej i organizacyjnej pozwalającej na realizację zamówienia

Będąc upoważnionym do reprezentacji Wykonawcy i złożenia niniejszej oferty oświadczam, że jako Wykonawca jestem w sytuacji finansowej i organizacyjnej pozwalającej na realizację zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy.

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Będąc upoważnionym do reprezentacji Wykonawcy i złożenia niniejszej oferty oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji: członka organu zarządzającego lub nadzorczego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

Oświadczenie o kompletności oferty i posiadaniu wszystkich informacji

Będąc upoważnionym do reprezentacji Wykonawcy i złożenia niniejszej oferty oświadczam, że:

- zapoznałem się z zapisami zapytania ofertowego i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń
- uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do złożenia niniejszej oferty
- oferta niniejsza jest kompletna i uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

Okres związania z ofertą wynosi 14 dni licząc od dnia wyznaczonego przez Zamawiającego jako

termin złożenia oferty.

5 DATA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ZŁOŻENIA OFERTY

Data:

Imię i nazwisko (czytelnie)

Podpis (czytelny)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

UMOWA na dostawę i montaż tablic informacyjnych

zawarta w Ostrowcu Świętokrzyskim w dniu2018 r. pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św. ul. Szymanowskiego 11, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Kielcach pod nr KRS 0000002506, posiadającym NIP - 661 – 19 – 59 – 864; REGON -000311473
zwanym dalej „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez :
Rafał Lipiec - Dyrektor Naczelny
z jednej strony, a:

.....zwanym dalej „**Wykonawcą**”

w wyniku wyboru oferty wykonawcy w prowadzonym w trybie zapytania ofertowego zawarto umowę o następującej treści:

§ 1

- 1) Wykonawca zobowiązuje się do wykonania, dostawy i zamontowania w siedzibie Zamawiającego w Ostrowcu Św., ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Św. jednej sztuki tablicy informacyjnej dla projektu „Budowa i wyposażenie pawilonu szpitalnego oddziału ratunkowego w Ostrowcu Świętokrzyskim w celu poprawy funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowiska 2014-2020.
- 2) Miejsce montażu tablicy zostanie wskazane przez Zamawiającego w trakcie montażu.
- 3) Wykonawca zobowiązuje się do wykonania tablicy informacyjnej zgodnie ze złożoną przez siebie ofertą oraz zgodnie z wytycznymi zawartymi w załączniku nr 11 do Umowy o dofinansowanie dostępnym pod adresem:
http://zdrowie.gov.pl/uploads/pub/pages/page_477/text_images/Zal_11_Obowi%C4%85zki%20informacyjne%20Beneficjenta.pdf
- 4) Wykonawca zobowiązuje się przedstawić Zamawiającemu do wglądu i akceptacji projekt tablicy przed jej ostatecznym wykonaniem.
- 5) Wykonawca uwzględni na tablicy następujące informacje:
 - a) Tytuł projektu: „Budowa i wyposażenie pawilonu szpitalnego oddziału ratunkowego w Ostrowcu Świętokrzyskim w celu poprawy funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego”
 - b) Beneficjent: Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Św.

§ 2

- 1) Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w ciągu 14 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po dniu podpisania niniejszej umowy.

§ 3

- 1) Z tytułu realizacji niniejszej umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości zł brutto, w tym podatek VAT 23% w kwocie
- 2) Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 14 dni od dnia doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
- 3) Podstawą do wystawienia faktury VAT jest obustronnie podpisany protokół wykonania prac.
- 4) Za dzień zapłaty należności uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 4

- 1) Strony ustalają następujące wysokości i zasad naliczania kar umownych.
- 2) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości:
 - a) 10% wynagrodzenia umownego brutto w sytuacji, gdy Wykonawca odstąpi od realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
 - b) 1% wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy przez Wykonawcę. Zwłoka liczona jest od dnia następnego po dniu określonym na podstawie zapisów par. 2 ust. 1 umowy.
- 3) Wykonawca naliczy karę umowną w wysokości:
 - a) 10% wynagrodzenia umownego brutto w sytuacji, gdy Zamawiający odstąpi od realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego

§ 5

- 1) Umowa niniejsza wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
- 2) Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Zleceniodawcę w przypadku nienależytego lub niewykonania obowiązków przez Zleceniobiorcę.
- 3) Strony zobowiązują się do niezwłocznego informowania się o zmianie swoich adresów wskazanych w tej umowie pod rygorem uznania doręczenia na dotychczasowy adres za skuteczne.
- 4) Ewentualne spory wynikłe na tle Umowy Strony zgodnie oddają pod rozpoznanie Sądu właściwego miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
- 5) Wszelkie zmiany tej umowy lub jej załączników wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 6) Umowa niniejsza została sporządzona w 2 egzemplarzach – po jednym dla każdej ze Stron.
- 7) Integralną część umowy stanowią następujące załączniki:
 - a) Zapytanie ofertowe z dnia 20 grudnia 2018r.
 - b) Oferta Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA