SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWI MAZOWIECKIEJ

07-300 Ostrów Mazowiecka, ul. Duboisa 68
tel. (029) 746 37 11, fax. (029) 746 37 06
www.szpitalostrowmaz.pl e-mail: spzzozom@wp.pl

CERTYFIKAT 2016/1

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Zaproszenie do udziału
w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)

na wykonanie tablicy informacyjnej w związku z realizacją projektu „Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego w powiecie ostrowskim poprzez przebudowę i doposażenie SOR".

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 30.000 EURO

ZATWIERDZAM
DYREKTOR
mgr Elżbieta Malec

Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

materiały bezpłatne

Ostrów Mazowiecka, dnia 15.01.2018r.

1. **Zamawiający**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej
Adres: ul. Duboisa 68 , 07-300 Ostrów Mazowiecka
Telefon: (0-29) 7463700 faks: (0-29)74 637 06

2. **Oznaczenie postępowanie**

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: SPZZOZ.VIII.390.3/2018. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

3. **Tryb postępowania**

3.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie otwartego postępowania, zwanego dalej ZO, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze. zm.).

3.2 Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego" a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

4. **Przedmiot zamówienia**

4.1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie tablicy informacyjnej wiszącej, jednostronnej o wymiarach 80x120 cm

4.2. Wzór przedmiotu zamówienia określa Załącznik Nr 2.

4.3. *W poszczególnych pozycjach wzoru należy wpisać:*

- w miejsce: Tytuł projektu do uzupełnienia – Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego w powiecie ostrowskim poprzez przebudowę i doposażenie SOR;

- w miejsce: Twój cel projektu do uzupełnienia - Poprawa dostępności i efektywności funkcjonowania infrastruktury SOR w powiecie ostrowskim;

- w miejsce: Twoja nazwa do uzupełnienia - Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej.

4.4. Formularz cenowy określa Załącznik Nr 1.

5. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia – nie może być dłuższy niż 14 dni roboczych od daty akceptacji projektu.**

6. **Opis sposobu przygotowania ofert.**

6.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

6.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

6.3 Oferta winna zawierać wypełniony formularz „Oferta" (zgodny w treści z wzorem przedstawionym) oraz niżej wymienione dokumenty:

6.4 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6.5 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

6.6 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

99

6.7 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej ul. Duboisa 68 , 07-300 Ostrów Mazowiecka **i opisane:**

Oferta na wykonanie tablicy informacyjnej *„Nie otwierać przed dniem 24.01.2018r., godz. 10.30"*

7 **Miejsce i termin składania ofert.**

7.1 Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Duboisa 68, w pokoju Nr 6, w terminie do **24.01.2018r. do godziny 10.00.**

7.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

8. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących treści ZO.

8.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: www.szpitalostrowmaz.pl (w zakładce: „zamówienia do kwoty 30 000 euro").

8.2 Pytania należy kierować na adres: **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej** Adres: ul. Duboisa 68, 07-300 Ostrów Mazowiecka Telefon: (0-29) 74 63 771, faks: (0-29)74 63 706, e-mail: b.szkoda@szpitalostrowmaz.pl

9. **Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą.**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10. **Miejsce i termin otwarcia ofert.**

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Duboisa 68 budynek F(administracja) pokój Nr 15, w dniu **24.01.2018r.**, o godzinie **10.30.**

11. Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert.

11.1 Zamawiający otworzy oferty w miejscu i terminie wskazanym w pkt 10. Otwarcie ofert jest jawne.

12. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

12.1 Oceny dokonywać będą członkowie komisji przetargowej w oparciu o następujące kryterium

cena - 100 %

W kryterium „cena oferty brutto" ocena ofert niepodlegających odrzuceniu zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$\textit{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\textit{najniższa cena oferty brutto}}{\textit{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100$$

12.2 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną. Oferta najkorzystniejsza otrzyma 100 punktów.

12.3 Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku gdy dwie lub więcej ofert otrzyma tę samą liczbę punktów Zamawiający nie będzie dokonywał dla tych ofert zaokrągleń.

12.4 W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał jej oceny punktowej.

12.5 Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

12.6 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

13. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

14. Udzielenie zamówienia.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą po dokonaniu oceny zgodnie z zasadami opisanymi w pkt. 12 ZO.

Załącznik Nr 1

…….. ……dnia……..
/pieczątka firmowa/

FORMULARZ OFERTY

I.DANE WYKONAWCY

1. Pełna nazwa.....
2. Adres .....
3. Reprezentowany przez :.....

II. PRZEDMIOT OFERTY

Wykonanie tablicy informacyjnej w związku z realizacją projektu „Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego w powiecie ostrowskim poprzez przebudowę i doposażenie SOR".

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ZO za cenę:

wartość netto .....słownie.....

podatek VAT.....%.....słownie.....

wartość brutto.....słownie.....

2. Termin realizacji zamówieni …… dni (nie może być dłuższy niż 14)od daty akceptacji projektu .
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Termin płatności 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

.....
pieczątka imienna i podpis osoby /osób uprawnionych

EM

Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Rzeczpospolita Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

ZAŁ. Nr 2

[~~Tytuł projektu do uzupełnienia~~]

Cel projektu: [~~Cel projektu do uzupełnienia~~]

Beneficjent: [~~Nazwa beneficjenta do uzupełnienia~~]