

Nr wniosku o dofinansowanie: RPDS.08.07.00-02-0014/16

Tytuł projektu: Kolonoskopia-złoty standard medycyny, współczesna konieczność dla zachowania zdrowia i długiego życia.

Oś priorytetowa: 8. Rynek Pracy

Działanie: 8.7 Aktywne i zdrowe starzenie się.

Pieszycy, 31 sierpnia 2016 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZP 8.7/2/08/2016

Zwracamy się z prośbą, o złożenie oferty na:

WYNAJEM I OBSŁUGA MULTIMEDIÓW

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszcach (dalej: Zamawiający)

Adres:

ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycy

NIP: 8821847960

Telefon: 74 836 72 27

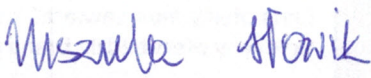
Osoba do kontaktów: Urszula Słowik

e-mail: fundusze@przychodniapieszycy.eu

1.	1) Przedmiot zamówienia: Projekt: <i>Kolonoskopia – złoty standard medycyny, współczesna konieczność dla zachowania zdrowia i długiego życia</i> opracował Zamawiający wykonujący badania endoskopowe, w tym kolonoskopię. Projekt zakłada przeprowadzenie zindywidualizowanych lokalnych działań informacyjnych i edukacyjnych pozwalających skutecznie przekonać do badania jelita grubego. Badaniami kolonoskopowymi objęte zostaną osoby pracujące z powiatów subregionu wałbrzyskiego, w wieku między 55 a 64 rokiem życia. Przedmiotem zamówienia jest koszt wynajęcia oraz obsługi multimedii niezbędnych do przeprowadzenia prelekcji w czasie trwania Soboty Kolonoskopowej tzn. imprezy plenerowo-wewnętrznej organizowanej w Przychodni Miejskiej w Pieszcach: 1. rzutnik, 2. dobrej klasy komputer z dostępem do internetu, 3. ekran projekcyjny, 4. sprzęt nagłaśniający (mikrofon, kolumny)
2.	Termin realizacji zamówienia: 24.09.2016 r. od godz. 10.00 do godz. 16.00
3.	Kryteria oceny ofert: ☒ Cena ☐ Inne: <u>Zasady oceny kryterium "Cena" (C):</u> Zamawiający wybierze ofertę o najkorzystniejszej cenie. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia Do oceny ofert będzie brana pod uwagę pozycja „suma brutto” z oferty Wykonawcy.

4.	Sposób składania ofert (do wyboru Wykonawcy): Oferty należy składać w terminie określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym: ☐ pismem ☐ faksem ☒ drogą elektroniczną na adres osoby wskazanej do kontaktu
5.	Sposób przygotowania oferty: Forma elektroniczna: Ofertą w formie elektronicznej powinna zawierać cenę wykonania zamówienia oraz dane składającego ofertę. Forma papierowa: Ofertą w formie papierowej powinna zawierać cenę wykonania zamówienia oraz dane składającego ofertę. Oferent może skorzystać z wzoru oferty załączonego do zapytania.
6.	Inne istotne postanowienia: 1) Wykonawca naruszający zasadę konfliktu interesów podlega wykluczeniu z postępowania objętego zapytaniem ofertowym. Złożona przez niego oferta nie będzie podlegała ocenie. <u>W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie zostanie udzielane podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:</u> a) <u>uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,</u> b) <u>posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,</u> c) <u>pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,</u> d) <u>pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.</u> 2) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. 3) Niniejsze zapytanie oraz określone w nich warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane. 4) Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
7.	Miejsce i termin składania ofert (termin składania ofert jest to data i godzina otrzymania oferty przez Zamawiającego): 1. Termin składania ofert: Ofertę należy złożyć do dnia 19 września 2016 r. Godzina: 13:00. 2. Miejsce składania ofert w wersji elektronicznej: Oferty w wersji elektronicznej należy wysłać na e-mail osoby wskazanej do kontaktu lub złożyć osobiście w Przychodni Miejskiej w Pieszycach, ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszyce, administracja

Pieszyce, dnia 31.08.2016


[podpis Kierownika Zamawiającego]

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

WZÓR FORMULARZA OFERTY

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach

Adres:

ul. Królowej Jadwigi 1

58-250 Pieszycy

NIP: 8821847960

Telefon: 74 836 72 27

II. WYKONAWCA:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn:

WYNAJEM I OBSŁUGA MULTIMEDIÓW

1. Oferuję (-my) następującą cenę za realizację niniejszego zamówienia:

Wypełnia Wykonawca będący podatnikiem VAT	
Cena netto	Cena brutto

Wypełnia Wykonawca niebędący podatnikiem VAT
Cena (obejmująca podatek dochodowy i należne ubezpieczenia społeczne i zdrowotne leżące po stronie Wykonawcy jak i Zamawiającego)

2. Akceptuję / -my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
 3. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
 - a) posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b) posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
 - c) dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - d) znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 4. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję / -emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
 5. Oświadczam / -y, że uważam / -y się za związanego / -ych ofertą przez okres 15 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert.
 6. Oświadczam / -y, że nie jestem / -śmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.¹
 7. Pozostałe elementy oferty:
-
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:.....

Data i podpis

¹ W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie zostanie udzielane podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Załącznik nr 2

Wzór umowy

zawarta dnia roku w Pieszycach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Pieszycach z siedzibą w Pieszycach, adres: ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszyce, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000066398, NIP 8821847960, REGON 891100480, który reprezentuje:

Jerzy Wester - Dyrektor

zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**,

a

....., zwanym/ą w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

§ 1.

1. Zamawiający zleca w ramach przedmiotu umowy, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę wynajęcia oraz obsługi multimediiów w czasie trwania Soboty Kolonoskopowej w Przychodni Miejskiej w Pieszycach

Usługa obejmować będzie m.in.:

koszt wynajęcia oraz obsługi multimediiów niezbędnych do przeprowadzenia prelekcji w czasie trwania Soboty Kolonoskopowej tzn. imprezy plenerowo-wewnętrznej organizowanej w Przychodni Miejskiej w Pieszycach:

1. rzutnik,
2. dobrej klasy komputer z dostępem do internetu,
3. ekran projekcyjny,
4. sprzęt nagłaśniający (mikrofon, kolumny)

2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawarty jest w:

- a) zapytaniu ofertowym z dnia r.,
- b) ofercie Wykonawcy z dnia r.

§ 2.

1. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot umowy zgodnie z postanowieniami umowy i kompletnie z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.

§ 3.

Realizacja zadań objętych umową nastąpi w dniu r. o godzinie W

§ 4.

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć sprzęt Zamawiającemu do miejsca wskazanego w § 3.

§ 5.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy strony ustalają wynagrodzenie netto w wysokości zł (słownie: zł, dziewięćdziesiąt jeden groszy). Do wynagrodzenia tego zostanie doliczony należny podatek VAT, według stawki obowiązującej w dniu wystawienia faktury. Wynagrodzenie brutto, zgodnie z przepisami obowiązującymi w dniu podpisania umowy wynosi zł (słownie: zł)
2. Strony przyjmują do wiadomości, że Wykonawca będzie wystawiał, a Zamawiający przyjmował, faktury VAT uwzględniające stawkę podatku VAT obowiązującą w dniu wystawienia faktury bez konieczności aneksowania niniejszej umowy.
3. Kwota wynagrodzenia obejmuje wszelkie podatki, opłaty oraz inne obciążenia, jakie mogą zostać nałożone na Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 6.

1. Wykonawca wystawi fakturę po właściwym i terminowym dokonaniu czynności będących przedmiotem

niniejszej umowy.

2. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze w terminie 14 dni od daty przedłożenia przez Wykonawcę poprawnie wystawionej faktury.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - a) rozwiązania umowy przez Zamawiającego wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 500,00 złotych;
 - b) rozwiązania umowy przez Wykonawcę wskutek okoliczności, za które Zamawiający nie odpowiada - w wysokości 500,00 złotych;
 - c) niewykonania całości lub części przedmiotu umowy - w wysokości pełnego wynagrodzenia brutto, jakim zostanie obciążany Zamawiający przez inny podmiot realizujący w danym dniu usługę;
 - d) niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy - w wysokości 50% wynagrodzenia brutto, jakie otrzymałby Wykonawca w przypadku prawidłowego wykonania w danym dniu usługi.
2. Zapłata kary umownej nastąpi w ciągu 14 dni od otrzymania przez Wykonawcę informacji o obciążeniu.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kar umownych lub jeżeli szkoda powstała z powodów nieobjętych karą umowną.

§ 8.¹

1. Wykonawca, będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wyraża pisemną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie określonym w załączniku nr 3 do umowy. Załącznik nr 1 przechowuje Zamawiający w swojej siedzibie.
2. Zamawiającemu powierzone zostało przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego, zwany dalej Instytucją Zarządzającą, przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych w ramach zbiorów danych osobowych:
 - a. Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020;
 - b. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - na podstawie Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Nr RPDS/02/2015 z dnia 14.08.2015 r., zawartego pomiędzy Ministrem Infrastruktury i Rozwoju (Powierzającym) a Instytucją Zarządzającą.
3. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych wskazanego w ust. 2a jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-114 Wrocław.
4. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych wskazanego w ust. 2b jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego odpowiada za zapewnienie bezpieczeństwa danych przetwarzanych w CST.
5. Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne jest na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1, 2 oraz 3 ustawy o ochronie danych osobowych.
6. Zamawiający informuje Wykonawcę, iż Instytucja Zarządzająca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy wyłącznie do celów związanych z realizacją zadań Instytucji Zarządzającej określonych w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 oraz w celu realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 (w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu) oraz w celu zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z Programu, w zgodzie z przepisami prawa.

¹ § dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

§ 9.

Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w całości lub w części bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 10.

1. Wykonawca nie może zaangażować do wykonania umowy podwykonawców, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
2. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszystkich postanowień niniejszej umowy.

§ 11.

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach wymienionych w kodeksie cywilnym.
2. Ponadto w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 12.

1. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za realizację postanowień niniejszej umowy oraz odbiór przedmiotu zamówienia jest Urszula Słowik; tel. 748367227 e-mail: fundusze@przychodniapieszyce.eu
2. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację postanowień niniejszej umowy i przekazanie Zamawiającemu przedmiotu Zamówienia jest e-mail:

§ 13.

Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 14.

1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy dotyczące wykonania przedmiotu umowy.
2. Strony ustalają, że ewentualne spory wynikłe na tle wykonania przedmiotu umowy rozstrzygać będzie właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.

§ 15.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron

Zamawiający

Wykonawca

Załączniki:

- Nr 1 – wzór oświadczenia dotyczącego danych osobowych

Załącznik nr 1 do umowy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym:

Lp.	Zakres:
1	<i>Nazwa wykonawcy</i>
2	<i>Kraj</i>
3	<i>NIP wykonawcy</i>

przez Administratora Danych, którym jest:

- Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „*Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020*”.
- Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych*”.

Moje dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

.....
miejscowość, dnia

.....
imię i nazwisko, podpis