

Telefon: (29) 765-21-00
Telefax: (29) 760-45-69

Nazwa Zamawiającego:
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce
Adres: ul. Jana Pawła II 120A
07-410 Ostrołęka
woj. mazowieckie

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wykonanie tablicy informacyjno/pamiątkowej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce w ramach projektu: „Zwiększenie dostępności do usług zdrowotnych w subregionie ostrołęckim w zakresie chorób układu kostno-stawowego, mięśniowego, tkanki łącznej oraz układu nerwowego poprzez utworzenie oddziału rehabilitacji ogólnoustrojowej z pododdziałem rehabilitacji neurologicznej oraz doposażenie bloku operacyjnego, oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce” realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Znak sprawy: MSS-DN-ZPP-26-ZO-19/2021

Zamówienie publiczne o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130 000 zł, prowadzone na podstawie art.2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U.2019 poz.2019 ze zm.)

ZATWIERDZAM:

Z-ca DYREKTORA
ds. Opieki Zdrowotnej

dr n. med. Wojciech E. Kryżanowski

SIERPIEŃ, 2021

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie i montaż za pomocą urządzeń zapewniających bezpieczne umocowanie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego 1 szt. zewnętrznej, jednostronnej tablicy informacyjno/pamiątkowej o wymiarach minimalnych 80cm x 120cm w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce. Materiał wykonania: biała plexa z kolorowym nadrukiem, odporna na zewnętrzne warunki atmosferyczne w okresie minimum 5 lat. Wykonawca zobowiązuje się wykonać tablicę w sposób zapewniający ich stabilność i bezpieczeństwo w trakcie użytkowania. Przed wykonaniem tablicy Wykonawca prześle drogą elektroniczną projekt do akceptacji przez Zamawiającego.

1.1 Kod CPV:

Trwałe znaki informacyjne - 31523200-0

1.2. Tablica powinna zawierać następujące informacje:

- a) **nazwa beneficjenta:** Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce.
- b) **tytuł projektu:** „Zwiększenie dostępności do usług zdrowotnych w subregionie ostrołęckim w zakresie chorób układu kostno-stawowego, mięśniowego, tkanki łącznej oraz układu nerwowego poprzez utworzenie oddziału rehabilitacji ogólnoustrojowej z pododdziałem rehabilitacji neurologicznej oraz doposażenie bloku operacyjnego, oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce.”
- c) **cel projektu:** Wzrost jakości i poprawa dostępności do usług zdrowotnych z zakresu chorób układu kostno-stawowego, mięśniowego, tkanki łącznej oraz układu nerwowego poprzez kompleksowe inwestycje w infrastrukturę Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce.
- d) **logotypu RPO** składającego się z: znaku FE, barw RP oraz znaku UE,
- e) **logo marki Mazowsze**,
- f) **adres portalu** www.mapadotacji.gov.pl.

Informacje, które mają być umieszczone na tablicy informacyjnej stanowi załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego. Wzory tablic znajdują się również na stronach internetowych www.funduszeuropejskie.gov.pl/promocja i na stronach internetowych programów. Tablica będzie wykonana z trwałego materiału, winna posiadać pełen kolor wydruku, odporny na działanie czynników zewnętrznych. Wykonawca, projektując tablicę zachowa prawidłową proporcję logotypów zgodnie z przedstawionymi wzorami tablic (zał. nr 5) i na w/w stronach internetowych. Zamawiający zastrzega sobie prawo nanoszenia poprawek do projektów przed przystąpieniem do druku materiałów. Wykonanie, zaprojektowanej tablicy informacyjnej nastąpi po formalnej akceptacji przez Zamawiającego. Zamówienie obejmuje wykonanie, dostawę i montaż tablicy w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Warunki dla Wykonawcy:

- Wykonawca wykonał co najmniej 2 tablice informacyjne w okresie ostatnich 5 lat w ramach Projektów Unijnych wraz z załączeniem dowodów określających należycie wykonaną usługę wystawionych przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane.

3. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Wypełnić druk formularz oferty - załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.
- 2) Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego - załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego.
- 3) Wykaz usług – załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego.
- 4) Pełnomocnictwo (w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez Pełnomocnika).
- 5) Gwarancja 5 lat.

4. Opis sposobu obliczania ceny:

1. W ramach ceny ofertowej Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić wszelkie koszty, jakie poniesie z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia oraz zysk wykonawcy i/ lub ewentualne upusty.
2. Wszelkie wartości określone w formularzu oferty oraz ostateczna cena oferty, winny być liczone w zł polskich do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę określoną w art. 106e ust. 11 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług. Kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
3. Ceny określone przez wykonawcę w formularzu nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia.
4. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.
5. Wykonawca zobowiązany jest do respektowania przepisów ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018r. poz. 1794 ze zm.).

5. Wymagania dotyczące współpracy Zamawiającego z Wykonawcą. W trakcie realizacji zadania Wykonawca jest zobowiązany:

- 1) do sprawnej i terminowej realizacji zamówienia;
- 2) pozostawania w stałym kontakcie z Zamawiającym oraz uczestnictwa w spotkaniach z przedstawicielami Zamawiającego odpowiednio do potrzeb;
- 3) bezzwłocznego przedstawiania na żądanie Zamawiającego raportu z postępu w realizacji zamówienia;
- 4) bezzwłocznego informowania o pojawiających się problemach, zagrożeniach w trakcie realizacji zamówienia, a także innych zagadnieniach istotnych dla realizacji zamówienia.

6. Kryterium oceny ofert:

Cena brutto ofert – 100 %

$$C = \frac{\text{Cena brutto oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

7. Ocena, wyjaśnienie, wybór oferty, unieważnienie postępowania:

- 1) Ocena kompletności złożonych oświadczeń, dokumentów określonych w rozdziale 2. Zapytania odbędzie się metodą kompletnie/niekompletnie, na podstawie oświadczeń, dokumentów złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- 2) W przypadku wystąpienia wątpliwości, dotyczących treści złożonej oferty, zamawiający zastrzega możliwość żądania od Wykonawców złożenia pisemnych wyjaśnień i/ lub uzupełnień.
- 3) Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
- 4) Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który złoży komplet ważnych oświadczeń i dokumentów określonych w rozdziale 2. Zapytania oraz uzyska największą liczbę punktów w kryterium cena.
- 5) Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana Wykonawcom oraz opublikowana w publikatorze, w którym zamieszczono zapytanie.
- 6) Jeżeli Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia uchyla się od podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ważnych ofert bez przeprowadzania ponownej procedury ich badania i oceny.
- 7) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w przypadku, gdy:
 - cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć wcześniej,
 - wystąpiła niemożliwa do usunięcia wada,
 - bez podania przyczyny,
 - nie złożono żadnej oferty.

8. **Termin płatności: 30 dni** licząc od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, po wykonanej usłudze. Zamawiający nie udziela przedpłaty.

9. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć na załączonym do zapytania Formularzu oferty - załącznik nr 1.
2. Ofertę, należy złożyć w zamkniętej kopercie w terminie **do dnia 13.08.2021r. do godz.10:00** w siedzibie Zamawiającego, /sekretariat/ lub przesłać na w/w adres (decyduje data wpływu do Zamawiającego).
3. Na kopercie należy zamieścić następujące oznaczenie.

Nazwa i adres oferenta.

„Wykonanie tablicy informacyjno/pamiątkowej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce w ramach projektu: „Zwiększenie dostępności do usług zdrowotnych w subregionie ostrołęckim w zakresie chorób układu kostno-stawowego, mięśniowego, tkanki łącznej oraz układu nerwowego poprzez utworzenie oddziału rehabilitacji ogólnoustrojowej z pododdziałem rehabilitacji neurologicznej oraz doposażenie bloku operacyjnego, oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce””

Znak sprawy: MSS-DN-ZPP-26-ZO-19/2021

Nie otwierać do dnia 13.08.2021r. do godziny 10:15.

Koperta może zawierać oznaczenie Wykonawcy.

4. Oferty, złożone po terminie, nie będą rozpatrywane. Zamawiający zwróci oferty, które wpłyną po terminie do Wykonawcy bez otwierania.

10. Wykluczenie wykonawców z postępowania:

Z postępowania zostaną wykluczeni Wykonawcy, którzy są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe należy rozumieć wzajemne powiązanie Wykonawcy z Zamawiającym, 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

11. Osoby do kontaktów:

Beata Kraska – Romanowska, e-mail: beata.kraska@szpital.ostroleka.pl.

Załączniki:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego – załącznik nr 2
3. Wykaz usług – załącznik nr 3
4. Projekt umowy – załącznik nr 4
5. Wzór tablicy informacyjnej - załącznik nr 5