

Gminny Ośrodek Zdrowia w Rakowie
ul. Klasztorna 16
26-035 Raków
Tel 41-3535009
mail: zozrakow@wp.pl

Raków, 28.01.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1

W związku z realizacją projektu pn. „Rozwój Elektronicznej Dokumentacji medycznej oraz elektronicznych usług publicznych w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Rakowie, Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sobkowie oraz Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi” realizowanego w ramach projektu nr RPSW.07.01.00-26-0043/17, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.1 Rozwój e-społeczeństwa Osi 7 Sprawne usługi publiczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014–2020, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty na:

I. Usługę rozliczania projektu partnerskiego:

- sporządzanie dokumentów w zakresie sprawozdawczości finansowej i merytorycznej w terminach wyznaczonych przez Instytucję Zarządzającą,
- sporządzanie wniosków o płatność dla Zamawiającego w terminach i w formie wymaganej przez Instytucję Zarządzającą,
- finansowe rozliczanie cząstkowe oraz końcowe projektu,
- monitorowanie, kontrola prawidłowości i terminowości wykonywania zadań przewidzianych w harmonogramie rzeczowo-finansowym,
- doradztwo i weryfikacja kompletności przekazanych dokumentów związanych z wyborem wykonawców,
- ocena poprawności sporządzanych dokumentów finansowych przez wykonawców zadania,
- kontrolowanie rozliczeń wykonanych dostaw i usług,
- zgłaszanie Zamawiającemu wszelkich nieprawidłowości oraz opóźnień w rozliczeniach,
- przygotowywanie korespondencji do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w zakresie koniecznym do poprawnej realizacji projektu (pisma przewodnie, harmonogramy, wnioski o zmiany zapisów umowy).

II. Warunki oferty:

1. Termin składania ofert: 25. 02.2019 godz. 14.³⁰.

2. Miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć z wykorzystaniem załączonego wzoru wraz z załącznikami w siedzibie Zamawiającego osobiście lub listownie do Kierownika Gminnego Ośrodka Zdrowia w Rakowie: Gminny Ośrodek Zdrowia w Rakowie, ul. Klasztorna 16, 26-035 Raków

lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zozrakow@wp.pl

3. Osoba do kontaktu ze strony Kupującego:

Kierownik Gminnego Ośrodka Zdrowia w Rakowie, tel 413535009; faks 413535009; mail: zozrakow@wp.pl.

4. Kategoria ogłoszenia – usługa.

5. Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa.
6. Usługa rozliczana będzie zgodnie z harmonogramem postępu prac w projekcie ustalonym po podpisaniu umowy z wykonawcą jednak nie częściej jak raz na kwartał

III. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferty należy składać na załączonym *Formularzu oferty* (Załącznik 1 do Zapytania).
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Każdy oferent może złożyć tylko 1 ofertę.
5. Oferta powinna zawierać minimum: nazwę i adres dostawcy, termin ważności oferty minimum 14 dni, kwotę zamówienia w cenie netto oraz brutto, termin i formę płatności, osobę do kontaktu ze strony Oferenta.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

IV. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

1. Termin realizacji – od chwili podpisania umowy do 02.12.2019
2. Miejsce – Gminny Ośrodek Zdrowia w Rakowie, Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sobkowie oraz Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi.

V. Kryterium oceny ofert:

1. Kryterium oceny – 100% cena brutto.
Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryterium:
– cena brutto – maksymalnie 100 pkt – weryfikowane na podstawie przedłożonego *Formularza oferty*.
2. Metodologia wyliczenia najkorzystniejszej oferty:
$$X = (CN / CR \times 100)$$
, gdzie:
X – ilość uzyskanych punktów dla kryterium;
CENA CN – najniższa oferowana cena;
CENA CR – cena oferty rozpatrywanej;
3. Maksymalna liczba punktów do uzyskania: 100.
4. Wybrana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów.
5. W sytuacji, w której dwie lub więcej ofert uzyska tę samą liczbę punktów, wyżej w rankingu będzie ten Oferent, który wcześniej złożył ofertę.

VI. Wybór oferty i informacje o wyborze oferty

1. Informacja o wybranych ofertach opublikowana zostanie na Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy w Rakowie.
2. Oferent, którego oferta zostanie wybrana poinformowany zostanie dodatkowo o tym poprzez wiadomość e-mail, wysłaną na adres wskazany w Formularzu oferty.

VII. Informacje dodatkowe

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Zdrowia w Rakowie, ul. Klasztorna 16, 26-035 Raków;
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia w związku z realizacją projektu pn. „Rozwój Elektronicznej Dokumentacji medycznej oraz elektronicznych usług publicznych w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Rakowie, Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sobkowie oraz Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi” w ramach Działania 7.1 „Rozwój e-społeczeństwa” Osi 7 „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014–2020.
 - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja z postępowania, prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności lub podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
 - Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji projektu pn. „Rozwój Elektronicznej Dokumentacji medycznej oraz elektronicznych usług publicznych w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Rakowie, Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sobkowie oraz Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi”, trwałości projektu oraz okres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją projektu zgodnie z umową o dofinansowanie nr RPSW.07.01.00-26-0043/17 wraz z aneksami;
 - podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
 - w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- * Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
- ** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



VIII. Postanowienia końcowe

1. Niniejsze zapytanie prowadzone jest w trybie rozeznania rynku, zgodnie z zasadami określonymi w *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020*.
2. Zamawiający uprawniony jest do wezwania Oferenta do złożenia brakujących dokumentów albo do wezwania do złożenia wyjaśnień co do treści oferty i oferowanej ceny. Zamawiający uprawniony jest do odrzucenia oferty Wykonawcy, który nie uzupełnił dokumentów lub nie złożył wyjaśnień w wyznaczonym terminie.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia zapytania bez wyboru ofert lub odwołania ogłoszonego zapytania.
4. Załączniki:
 1. Załącznik 1. Wzór Formularza oferty.
 2. Załącznik 2. Wzór Umowy.

GRAZYNA MALISIEWICZ
lekarz pediatra
specjalista medycyny ogólnej
6280282

.....
Pieczęć i podpis Zamawiającego

GRAZYNA MALISIEWICZ
lekarz pediatra
specjalista medycyny ogólnej
6280282

Załącznik 1 do Zapytania ofertowego nr 1

.....
Pieczęć Oferenta

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ OFERTY

1. Oferent:

.....
Nazwa/NIP

.....
Adres

.....
Kontakt (Imię i nazwisko osoby do kontaktu, telefon/ e-mail)

2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr z dnia na **wykonanie usługi rozliczania projektu partnerskiego** informuję, iż cena za przedmiot zamówienia opisany w punkcie I. Zapytania ofertowego wynosi:

..... zł netto (słownie:.....),

..... zł brutto (słownie:.....).

płatne przelewem

3. Ważność oferty maksymalnie do dni od terminu końcowego składania ofert.

.....
Podpis Osoby upoważnionej do złożenia oferty

4. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/-am się z Zapytaniem ofertowym, opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń do zapisów.
- Nie jestem podmiotem powiązany z zamawiającym osobowo lub kapitałowo, gdzie 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 dostawcy a dostawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - 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.

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
Podpis Osoby upoważnionej do złożenia oświadczeń

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Załącznik nr 2 do Zapytania nr 1

UMOWA nr

zawarta w dniu w pomiędzy:

....., z siedzibą wiska, NIP:, reprezentowaną przez, zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM,

a:

....., z siedzibą w, NIP, reprezentowanym przez, zwanego dalej WYKONAWCĄ.

§ 1.

1. Zamawiający oświadcza, że realizuje projekt pn. „Rozwój Elektronicznej Dokumentacji medycznej oraz elektronicznych usług publicznych w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Rakowie, Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sobkowie oraz Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi”.
2. Zamawiający na realizację Projektu otrzymał dofinansowanie w ramach Działania 7.1. Rozwój e-społeczeństwa z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014–2020 (RPO WŚ 2014–2020).
3. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadanie polegające na rozliczeniu projektu partnerskiego, zwanego dalej Projektem.
4. Zamówienie zostanie wykonane zgodnie z obowiązującymi wytycznymi zamieszczonymi na stronie RPO WŚ 2014–2020.

§ 2.

Do obowiązków Wykonawcy należy:

1. Sporządzanie dokumentów w zakresie sprawozdawczości finansowej i merytorycznej w terminach wyznaczonych przez Instytucję Zarządzającą.
2. Sporządzanie wniosków o płatność dla Zamawiającego w terminach i w formie wymaganej przez Instytucję Zarządzającą.
3. Finansowe rozliczanie cząstkowe oraz końcowe projektu.
4. Monitorowanie, kontrola prawidłowości i terminowości wykonywania zadań przewidzianych w harmonogramie rzeczowo-finansowym.
5. Doradztwo i weryfikacja kompletności przekazanych dokumentów związanych z wyborem wykonawców.
6. Ocena poprawności sporządzanych dokumentów finansowych przez wykonawców zadania.
7. Kontrolowanie rozliczeń wykonanych dostaw i usług.
8. Zgłaszanie Zamawiającemu wszelkich nieprawidłowości oraz opóźnień w rozliczeniach.
9. Przygotowywanie korespondencji do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w zakresie koniecznym do poprawnej realizacji projektu (pisma przewodnie, harmonogramy, wnioski o zmiany zapisów umowy).

§3.

Do obowiązków Zamawiającego należy:



1. Przekazanie informacji i dokumentów niezbędnych do opracowania wniosków i rozliczenia projektu, np. dokumenty związane z wyborem wykonawców zadań, dokumenty finansowe zweryfikowane i przygotowane pod względem księgowym, dokumenty organizacyjne firmy.
2. Informowanie o postępie rzeczowym w realizacji projektu, planowanych zmianach w stosunku do wniosku o dofinansowanie oraz pojawiających się problemach w realizacji projektu.
3. Realizacja projektu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i wytycznymi.
4. Zapewnienie Wykonawcy bieżącej współpracy i dostępu do wszystkich informacji i dokumentów niezbędnych do realizacji umowy.

§ 4.

1. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot umowy w sposób kompletny z punktu widzenia celu, któremu ma służyć.
2. Wykonawca zobowiązany jest sygnalizować Zamawiającemu występowanie istotnych problemów, których Wykonawca, mimo dołożenia należytej staranności nie będzie w stanie rozwiązać we własnym zakresie, celem niedopuszczenia do opóźnienia w realizacji projektu lub nierozliczenia projektu.

§ 5.

1. Przedstawicielem Zamawiającego upoważnionym do kontaktów z Wykonawcą jest:, e-mail, tel.
2. Przedstawicielem Wykonawcy upoważnionym do kontaktów z Zamawiającym jest:, e-mail, tel.

§ 6.

Termin wykonania przedmiotu umowy: r.

§ 7.

1. Miejscem odbioru wykonanego przedmiotu umowy będzie biuro Wykonawcy.

§ 8.

1. Strony ustalają, że obowiązującą formą wynagrodzenia należnego Wykonawcy za całość przedmiotu umowy jest wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie, płatne zgodnie z harmonogramem ustalonym po podpisaniu umowy
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie zaakceptowanego przez Zamawiającego protokołu realizacji zamówienia (częściowego lub końcowego).
3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest niniejsza umowa oraz faktury.
4. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

§ 9.

1. Wykonawca jest odpowiedzialny z tytułu wad w przedmiocie umowy, powstałych z winy Wykonawcy.
2. Strony ustalają, że w przypadku ujawnienia wad, Wykonawca usunie je nieodpłatnie, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

§ 10.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w razie:
 - zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 5 w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki,
 - zwłoki w usunięciu wad w terminie wskazanym przez Zamawiającego w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego za przedmiot umowy za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego

- dnia po upływie terminu określonego przez Zamawiającego do usunięcia wad,
- odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 20% wynagrodzenia umownego.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 20% wynagrodzenia umownego.
 3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§11.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§12.

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub powstające w związku z nią strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze mediacji, a w przypadku braku możliwości osiągnięcia porozumienia przekazać je do rozstrzygnięcia przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§13.

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

Zamawiający

Wykonawca