

Siedlce, 01.10.2018 r.

## Zapytanie o przedstawienie oferty nr 1/10/EZdrowie/2018

W związku z realizacją projektu pt: „Zastosowanie technik komunikacyjno-informatycznych w opiece nad pacjentami na terenie wschodniego Mazowsza” dofinansowanego w ramach Działania 2.1 E-usługi, Poddziałania 2.1.1 E-usługi dla Mazowsza w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o.o., Zamawiający zaprasza do składania ofert dotyczących wykonania zamówienia w ramach umowy na przeprowadzenie kampanii promocyjno- informacyjnej projektu. Szczegółowe zestawienie działań zostało określone w załączniku nr 1 do zapytania.

**Zamawiający:** „Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Spółka z o.o., ul. Nikłowa 9, 08-110 Siedlce, siedziba biura ul. Kleeberga 2. Osobami uprawnionymi do kontaktowania się ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych jest Pan Damian Chaciak, tel. 510 144 669, e- mail: [damian.chaciak@centrum.med.pl](mailto:damian.chaciak@centrum.med.pl), Adres strony internetowej: [www.centrum.med.pl](http://www.centrum.med.pl)

### **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasady konkurencyjności – rozeznanie rynku wymaganej przy realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, bez stosowania procedur określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz.U.2015.2164 ze zm.).

Przygotowanie i przeprowadzenie postępowania będzie wykonane w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.

### **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

CPV: 798200008 – Usługi związane z drukowaniem

CPV: 79823000-9 – Usługi drukowania i dostawy

CPV: 79341400-0 Usługi prowadzenia kampanii reklamowych

### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**


Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie kampanii oraz działań określonych w załączniku nr 1.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia końcowego terminu realizacji zapytania na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z realizacji zamówienia na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego.

### **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA:**

#### **A Potencjał techniczny**

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, że dysponuje potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia na zasadach wskazanych w zapytaniu ofertowym (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego).

## **B Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, kiedy Wykonawca złoży oświadczenie, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej mu na należyte zrealizowanie zamówienia (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego).

Ocena spełnienia ww. warunków stawianych Wykonawcy zostanie dokonana na podstawie oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty (które wymieniono w części IX pkt. 1-2 niniejszego zapytania), za pomocą formuły „spełnia/ nie spełnia”. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunki Wykonawca spełnia.

## **C. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**

- posiadają potencjał ekonomiczny i techniczny do wykonania zamówienia,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie została otwarta w stosunku do nich likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także nie zalegają z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu),
- nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające 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.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie o braku ww. powiązań według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

Wnioskodawca zobowiązany jest wpisać oświadczenie w ofercie dotyczące spełniania klauzuli społecznej, które to może być weryfikowane u Wykonawcy na każdym etapie realizacji zamówienia.

### **KRYTERIA OCENY OFERT:**


Ocenie podlegają wyłącznie oferty kompletne, zgodne z treścią i przedmiotem zamówienia oraz spełniające wymagania określone w zapytaniu ofertowym.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, w zakresie każdej z części zamówienia, Zamawiający kierować się będzie kryterium:

a) Cena – 100 %

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez oferentów w zakresie każdego ww. kryterium.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--

Pozostałym oferentom, spełniającym wymagania kryteria przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

Ad. a) algorytm oceny kryterium „cena”:

Cena minimalna

$C = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100$  (znaczenie % kryterium „cena” podane w pkt), gdzie:

Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert w danym Pakiecie.

C- liczba punktów przyznana danej ofercie w ramach kryterium „cena”

Ocena wg kryterium „cena” dokonana zostanie w oparciu o informację zawartą w Załączniku nr 1 do zapytania ofertowego, Oferta.

4. Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę za wszystkie kryteria (cena + termin dostawy) wynosi 100. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. Przyznanie punktów za spełnienie ww. kryteriów nastąpi na podstawie przedstawionego przez Wykonawcę Formularza ofertowego.

2. Suma punktów ocenianej oferty według wzoru:

$W = C$

gdzie:

W – ocena końcowa

C - liczba punktów przyznana danej ofercie w ramach kryterium „cena”

3. Oferta, która uzyska największą ilość punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.


UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od realizacji zamówienia na każdym jego etapie bez podawania przyczyny oraz podjęcia negocjacji w przypadku, gdy podana kwota brutto przekroczy budżet projektu przewidziany na realizację usług. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Wykonawców wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści złożonych ofert.

### **TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERT:**

1. Opis sposobu przygotowania oferty:

- Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie, wypełniając nieścieralnym atramentem lub długopisem, maszynowo lub komputerowo.
- Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane.
- Każda strona oferty i załączników zawierająca jakąkolwiek treść musi być parafowana.
- Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę do tego upoważnioną, która widnieje w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub innym dokumencie zaświadczającym o jej umocowaniu prawnym. Jeżeli upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrowych (aktualnego odpisu z KRS lub wpisu w CEIDG), do oferty należy załączyć pełnomocnictwo, uprawniające daną osobę do podpisania oferty. W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oferta powinna zostać podpisana przez osobę do tego upoważnioną, której upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy wynika z właściwego dokumentu, np. odpisu z rejestru handlowego, pełnomocnictwa. W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, do oferty należy załączyć dokument potwierdzający umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy.

2. Miejsce i termin złożenia oferty, osoba do kontaktu.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--

Ofertę wraz z załącznikami prosimy przesłać pocztą lub dostarczyć do biura Zamawiającego do dnia 9 października 2018 r. do godz. 11.00.

Ofertę składaną pocztą należy składać w zamkniętej kopercie opisanej następującymi elementami:

- a. Nazwą i adresem Zamawiającego,
- b. Nazwą i adresem Wykonawcy,
- c. Adnotacją „Oferta na przeprowadzenie promocji projektu E-Zdrowie”. Nie otwierać do dnia 09.10.2018 r. do godziny 12:00.”

Otwarcie ofert nastąpi w Centrum Medyczno- Diagnostycznym Sp. z o. o., z siedzibą w Siedlcach, ul. Terespolska 12, 9 października 2018 r. o godz. 12.00. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub przedłożenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami Zamawiającego.

Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.

Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji (wraz z upoważnieniem jeśli dotyczy). Złożenie oferty po terminie oraz w innej formie skutkować będzie jej odrzuceniem. Oferty niekompletne nie będą podlegały ocenie. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

#### **TERMIN REALIZACJI UMOWY:**

Przedmiot umowy zostanie zrealizowany do dnia 31 października 2018 r. Termin ten może być przedłużony w przypadku zmiany realizacji poszczególnych działań.


#### **WARUNKI ZMIANY UMOWY:**

Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy w zakresie:

- 1) wynagrodzenia brutto w przypadku, gdy zmiana ta jest korzystna dla Zamawiającego tj. w przypadku obniżenia wartości brutto wynagrodzenia Wykonawcy, bez równoczesnej zmiany zakresu Przedmiotu umowy także w wypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, mających wpływ na wartość dostawy objętej Umową;
- 2) dostosowania postanowień Umowy do zmiany przepisów prawa w przypadku wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na wykonywanie Umowy;
- 3) warunków realizacji Umowy, gdy zmiana taka jest niezbędna do prawidłowego wykonania Umowy zgodnie z jej celem wskutek nieprzewidzianej przez Strony zmiany okoliczności;
- 5) zmiany terminu wykonania Umowy wskutek wystąpienia okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego.

Zmiany wprowadzone zostaną pod rygorem nieważności w formie pisemnej po wcześniejszym zgłoszeniu przez którąkolwiek ze stron umowy, faktu zaistnienia okoliczności warunkującej konieczność wprowadzenia zmiany.

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian umowy w ramach pkt 1) - 5) powyżej w sytuacjach wskazanych także we wzorze umowy.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--

### **LISTA DOKUMENTÓW/OŚWIADCZEŃ WYMAGANYCH OD WYKONAWCY:**

Wykonawca **wraz z ofertą** (wzór formularza ofertowego stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego) powinien przedłożyć następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o dysponowaniu potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia [wzór stanowi załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego]

Oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej [wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego]

2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych [wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego]

3. Stosowne pełnomocnictwa (jeśli dotyczy: 1) przy składaniu oferty wspólnej pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia, 2) jeżeli upoważnienie osób podpisujących ofertę nie wynika bezpośrednio z dokumentów dołączonych do oferty)

### **INFORMACJE O WYKLUCZENIU:**

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są 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 udziałów lub co najmniej 10% 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.


W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do popisania stosownego oświadczenia, określonego w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego. Wykonawcy, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

### **WARUNKI UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia/anulowania postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.

### **OCENA I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**


- Wynik postępowania zostanie podany telefonicznie lub mailem na adres podany w ofercie.
- Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może zmienić lub wycofać swoją ofertę składając pisemne oświadczenie. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana.
- W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.

	„Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--

- Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie projektu.
- Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające kryteria formalno-merytoryczne. W przypadku braku załączonych do oferty Oferenta wymaganych niniejszym zapytaniem ofertowym dokumentów, Zamawiający ofertę odrzuca.

### **DODATKOWE INFORMACJE:**

1. Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni od terminu złożenia oferty.
2. Każdy Oferent, w ofercie podaje cenę brutto, tj. zawierającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.
3. Zapłata za zrealizowaną usługę nastąpi na podstawie sporządzonej przez Wykonawcę rachunku/faktury, maksymalnie w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury, z takim zastrzeżeniem, że wystawienie faktury nastąpi po podpisaniu protokołu odbioru dokumentującego zakończenie realizacji przedmiotu danego zamówienia.
4. Dodatkowo, termin zapłaty może być wydłużony, w przypadku nie otrzymania przez Zamawiającego transzy z MJWPU. Z tego tytułu nie należą się Wykonawcy żadne odsetki za zwłokę.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przez Zamawiającego do wysokości faktycznych strat jakie poniósł Zamawiający na skutek działania lub zaniechania Wykonawcy oraz pokrycia wszelkich kosztów poniesionych przez Zamawiającego.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy, w tym ds. stwierdzenia przez Zamawiającego jakiegokolwiek uchybienia, zmiany, opóźnienia, realizacji przedmiotu umowy niezgodnie z przedstawianym przez Zamawiającego harmonogramem, uznania bądź kwestionowania przez Instytucję Pośredniczącą poszczególnych wydatków związanych z realizacją Projektu, w tym zadań, bądź ich części za niekwalifikowane z uwagi na uchybienia Wykonawcy w trakcie realizacji przedmiotu umowy.
7. Niniejsze zapytanie o ofertę nie jest zamówieniem i otrzymane od Państwa oferty nie powodują powstania żadnych zobowiązań pomiędzy stronami.
8. Od rozstrzygnięcia niniejszego postępowania nie przysługują odwołania.
9. O wybraniu oferty poinformujemy oferenta poprzez e-mail i zaproszenie do podpisania umowy.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--

Załącznik nr 1

L.P.	Zakres prac	Szczegółowy opis	Ilość szt.
1	Ulotki przeznaczone dla segmentu pacjentów.	Ulotki dwustronne, A5, z logotypami projektu	9000
2	Plakaty informacyjne min. B1	jednostronny rozmiar B1	50
3	Plakaty instruktażowe min. B2	jednostronny rozmiar B2	200
4	Oznakowanie poziome dla infopunktów	Oznakowanie miejsc realizacji projektu w postaci tablic informacyjnych	60
5	Reklama w gazecie regionalnej (nakład minimum 15 tys. egzemplarzy), 2 tygodnie	gazeta o zasięgu kilku powiatów woj. mazowieckiego z terenu realizacji projektu	2
6	Artykuł sponsorowany w gazecie regionalnej (nakład minimum 10 tys. egzemplarzy), 1 tydzień	gazeta o zasięgu kilku powiatów woj. mazowieckiego z terenu realizacji projektu	1
7	Roll-up promujący projekt oraz informujący o działaniach systemu	Roll up od 85 x 200 z wydrukiem	4
8	Wykupienie baneru na stronie informacyjnej regionu na 2 miesiące	Zamówienie baneru na stronie www regionalnych firm informacyjnych, gazet itp.	2
9	Zrealizowanie filmu promocyjno-instruktażowego	Film co najmniej 10 min wraz z promocją projektu oraz instrukcją wdrażanych e- usług	1
10	Wykup zasięgów na portalach społecznościowych	np. portal Facebook oraz inne portale społecznościowe	1
11	Przygotowanie projektów graficznych materiałów promocyjnych oraz informacyjnych projektu	opracowanie grafiki	5