



DG-15-2024

Rybnik, dnia 26-09-2024r

Zapytanie ofertowe

Zapraszamy do złożenia oferty w postępowaniu na:

Przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej wraz z usługą doradczą w zakresie objętym Naborem w ramach zaplanowanego na III kwartał 2024 r. postępowania konkursowego z obszaru onkologii z Krajowego Planu Odbudowy w ramach Reformy D1.1. Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych, zgodnie z wymaganiami zawartymi w odpowiednich wytycznych programowych w zakresie kwalifikowania wydatków na projekt o nazwie roboczej :

„Zapewnienie kompleksowej opieki onkologicznej i hematologicznej na terenie subregionu zachodniego województwa śląskiego poprzez modernizację oddziału onkologicznego z Pododdziałem Hematologii i Oddziału Rehabilitacji wraz z kompleksem Poradni Onkologicznej i Hematologicznej oraz modernizację/doposażenie bloku operacyjnego, zakładów diagnostycznych i wybranych pracowni Szpitala WSS nr 3 w Rybniku”.

(zamówienie nr DG-13-NS/603-2024)

Podstawa prawna: zgodnie z art. 2 ust 1 pkt 1 Ustawy – Prawo zamówień publicznych,

Dodatkowe informacje:

- Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji w zakresie ceny oraz w zakresie ulepszenia treści oferty.
- Zastrzegamy, że postępowanie może zakończyć się brakiem wyboru oferty w przypadku przekroczenia szacowanych środków.
- Możliwość zadawania pytań na 2 dni przed terminem złożenia oferty. Zamawiający udzieli odpowiedzi niezwłocznie, niemniej nie później niż na 1 dzień przed terminem złożenia oferty.
- Zamawiający przewiduje możliwość zmiany treści zapytania ofertowego lub załączników przed upływem terminu składania ofert.
- Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego lub jest nieważna na podstawie przepisów prawa.
- Zamawiającemu na każdym etapie prowadzonego zapytania ofertowego przysługuje prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia lub wyjaśnienia oferty.
- Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.

Telefony:

Kancelaria: 32 429-12-90

Główny Księgowy: 32 429-12-99

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 32 429-12-88

Sekretariat: 32 429-12-54

Dział Organizacyjny: 32 429-26-19

Fax: 32 422-82-72

Opis zamówienia:

1. Zgodnie ze wzorem umowy (Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego).
2. Planowany termin wykonania - zgodnie ze wzorem umowy (Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego).
3. Warunki płatności: 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury.
4. Warunek zdolności technicznej i zawodowej - Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada:
 - **doświadczenie w przygotowaniu dokumentacji aplikacyjnej dla konkursów z dofinansowaniem UE lub innych środków publicznych na realizację projektów infrastrukturalnych dla działalności medycznej- minimum 5 lat**
 - **doświadczony zespół pracowników o odpowiednich kompetencjach i wiedzy, który odpowiedzialny będzie za przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej – minimum 2 osoby każda z doświadczeniem 5 lat.**
5. Kryteria punktowane - zgodnie z Załącznikiem nr 1.1 Kryteria oceny.
6. Spełnienie warunku - zgodnie z Załącznikiem nr 1.1 Kryteria oceny

Forma złożenia oferty.

Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki.

Ofertę należy złożyć:

w formie pisemnej oraz przesłać pocztą na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna) (decyduje data nadania), lub doręczyć osobiście na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna) I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05.

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z załącznika nr 1.1 i złożonej przez wykonawcę oferty.
2. Ceną oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty (**wartość brutto**).
3. W formularzu oferty cenę oferty należy podać jako wartość netto w zł, która powinna być wyrażona z dokładnością do 0,01 zł. Otrzymaną w ten sposób wartość netto należy powiększyć stosownie do stawki podatku VAT, co daje wartość brutto, którą należy zaokrąglić z dokładnością do 0,01 zł.
4. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.
5. W ten sposób obliczona wartość brutto służyć będzie do wyboru wykonawcy.

6. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a Ustawy.
7. **Uwaga:** inny sposób obliczenia ceny oferty, bądź brak jednoznaczności oferty, który nie jest możliwy do usunięcia w drodze poprawy omyłek – będą skutkować odrzuceniem oferty.

Termin złożenia oferty: do dnia 03.10.2024 r do godz. 10.00

(decyduje data doręczenia do siedziby Zamawiającego – w miejsce zgodnie z opisem powyżej).

Osoba do kontaktu

Paulina Nosiadek (zp@szpital.rybnik.pl)

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz oferty (wzór) wraz ze wzorem załącznika do oferty:
 - 1.1. Kryteria Oceny (Załącznik nr 1.1).
 - 1.2. Wykaz usług (Załącznik nr 1.2).
2. Wzór umowy (Załącznik nr 2)