

Międzyrzecz, dnia 24 lipca 2017 r.

Nr sprawy: OR.272.16.2017.ML
STAROSTWO POWIATOWE
w Międzyrzeczu
ul. Przemysłowa 2
66-300 MIĘDZYRZECZ
tel. (0-95) 742-84-10, fax 742-84-11

Wg rozdzielnika

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Zamówienie o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 30 000 euro udzielone zostanie na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2015.2164 j.t).

Nazwa (firma) i adres zamawiającego:

Nazwa zamawiającego: Powiat Międzyrzecki – Starostwo Powiatowe / ~~Zarząd Powiatu.~~¹
Adres zamawiającego: ul. Przemysłowa 2
Kod Miejsowość: 66-300 Międzyrzecz
Telefon: 95 742-84-10
Faks: 95 742-84-11
Adres strony internetowej: <http://bip.powiat-miedzyrzecki.pl/>
Adres poczty elektronicznej: sekretariat@powiat-miedzyrzecki.pl
Godziny pracy: poniedziałek: 8:00-16:00
wtorek-piątek: 7:00-15:00

I. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie czynności związanych z stwierdzeniem zgonu, ustalaniem jego przyczyny oraz wystawianiem kart zgonu na terenie Powiatu Międzyrzeckiego. Usługa realizowana będzie od dnia zawarcia umowy do końca 2017 roku.

II. Określenie warunków udziału w postępowaniu.

1. Wykonawca powinien być lekarzem i wykonywać swój zawód w ramach działalności leczniczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016r. poz.1638 ze zm.), oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą.
2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Zamawiający wymaga zapewnienia przez wykonawcę utrzymania cen za świadczenie przedmiotowej usługi – określonej w ofercie – w okresie obowiązywania umowy.
4. Oferowana cena (stawka) musi uwzględniać wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia cenę należy podać w złotych i groszach.

¹ Niepotrzebne skreślić.

- **Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.**

IV. Przygotowanie oferty i termin składania ofert.

Ofertę należy:

- a) Złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie) na formularzu ofertowo – cenowym w siedzibie Zamawiającego, Sekretariat Starostwa Powiatowego, pokój nr 106, I piętro w budynku Starostwa, do dnia **08.08 (wtorek) 2017 r. godz.: 1000**
- b) Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **08.08 (wtorek) 2017 r. o godz.: 1010** w siedzibie Zamawiającego w Sali posiedzeń Komisji Rady Powiatu, na parterze Starostwa Powiatowego pokój nr 16 przy ul. Przemysłowej 2 – w Międzyrzeczu.
- c) Wykonawca umieści ofertę w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i adresem Wykonawcy, adresem Zamawiającego i napisem: „**Zapytanie ofertowe na wykonywanie usług z zakresu stwierdzenia zgonu, ustalania jego przyczyny oraz wystawiania kart zgonu na terenie powiatu międzyrzeckiego**”.

V. Termin i miejsce wykonania zamówienia.

30 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.

VI. Kontakt z Wykonawcą.

Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami w imieniu zamawiającego jest:

1. Pan Mirosław Leśny – Sekretarz Powiatu Międzyrzeckiego – tel. 095 742 84 14
e-mail: m.lesny@powiat-miedzyrzecki.pl
2. Pan Paweł Lachowicz, inspektor w Wydziale Organizacyjnym, tel. 095/ 742-84-25,
e-mail: p.lachowicz@powiat-miedzyrzecki.pl

VII. Kryteria oceny.

Cena 100%.

VIII. Załączniki.

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowo cenowy.
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków.
3. Załącznik nr 3 – Projekt umowy.

STAROSTA
Grzegorz Gabryelski