

Międzyrzecz, dnia 8 sierpnia 2017 r.

Nr sprawy: OR.272.16.2017.ML

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 Miejscowość: 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.

III. Obowiązki Wykonawcy.

1. Wykonawca przed złożeniem oferty powinien zapoznać się z treścią projektu umowy, określającej warunki świadczenia przedmiotowej usługi (projekt stanowi zał. nr 3 do niniejszego zaproszenia).
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Wykonawców obowiązuje wykorzystanie załączonych wzorów dokumentów - wg załączników do zaproszenia.
4. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione, a w szczególności muszą zawierać wszystkie wymagane informacje i dane. Nie dopuszcza się składania alternatyw co do treści i formy dokumentów. Jeżeli jakieś pole formularza nie dotyczy Wykonawcy, wpisuje on w tym miejscu „nie dotyczy”.
5. Oferta musi być przygotowana w języku polskim, napisana na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie, drukowanymi literami, nieścieralnym atramentem.
6. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wykonawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty w oryginale (lub kopii poświadczonej notarialnie), o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.
7. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być parafowane przez osoby upoważnione do podpisania oferty i opatrzone datą zmiany.
8. W przypadku, gdyby Wykonawca jako załącznik do oferty dołączył kopię jakiegoś dokumentu (w tym dokumentu obcojęzycznego), kopia ta powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę na każdej stronie dokumentu (oraz przetłumaczona przez Wykonawcę) wraz z datą dokonania tego potwierdzenia.
9. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
10. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których polega Wykonawca, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę lub te podmioty.
11. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu do składania ofert.
12. Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami w szczelnie zamkniętej kopercie. Koperta powinna zawierać napis: „Wykonywanie czynności związanych z stwierdzeniem zgonu, ustaleniem jego przyczyny oraz wystawianiem kart zgonu na terenie Powiatu Międzyrzeckiego”.
NIE OTWIERAĆ przed dniem 31 sierpnia 2017r., godzina: 1110”.

13. W celu potwierdzenia spełnienia warunków stawianych Wykonawcy przez Zamawiającego oraz dla uznania formalnej poprawności oferta musi zawierać:

- **Oświadczenie o spełnieniu warunków - Załącznik Nr 2,**

- **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 **31 sierpnia (czwartek) 2017 r. godz.: 1100**
- b) Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **31 sierpnia (czwartek) 2017 r., o godz.: 1110** 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

