



Częstochowa, dn. 30.11.2018 r.

WSzS.DEE.026.3.1.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel. 34 / 367-31-04, fax. 34 / 365-17-56
Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl
e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
NIP: 573-22-99-604

Osoba wyznaczona do kontaktu:

Izabela Bratek, tel. 34 / 367-36-52, e-mail: ibratek@szpitalparkitka.com.pl
godziny pracy: 07:00 – 14:35 (poniedziałek-piątek)

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa zarządzanie projektem w związku z dofinansowaniem otrzymanym przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny dotyczącym projektu **realizowanego w trybie indywidualnym – projekt wpisany do WPZ, pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie”**, w ramach Działania 9.1 Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 jako projektu zidentyfikowanego, wpisanego do Wykazu Projektów Zidentyfikowanych dla ww. Działania.
2. Szpital zwraca się o złożenie oferty cenowej na realizację usługi obejmującej następujące czynności:



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Numer projektu POIS.09.01.00-00-0284/18

Projekt pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie”

- 1) Analiza dotychczasowego przebiegu i bieżącego zaawansowania procesu inwestycyjnego, z uwzględnieniem jego specyfiki i ustaleniem niezbędnych czynności do podjęcia w celu realizacji przedsięwzięcia z uwzględnieniem zasad kwalifikowalności wydatków;
- 2) Aktualizacja dokumentów, stanowiących załączniki do umowy o dofinansowanie projektu, w tym: harmonogramu wydatków, harmonogramu rzeczowo-finansowego, wniosku o dofinansowanie, w tym także w zakresie wnioskowania o możliwość dokonania ewentualnych przesunięć w trakcie realizacji projektu – przygotowywanie na rzecz Zamawiającego jako beneficjenta ww. dokumentów w oparciu o pozyskiwane i przekazywane na bieżąco przez Zamawiającego informacje, dotyczące realizacji rzeczowo-finansowej projektu;
- 3) Sporządzanie na rzecz Zamawiającego dokumentacji sprawozdawczej, zgodnie i na zasadach wynikających z umowy o dofinansowanie oraz regulacji krajowych i unijnych, w tym sprawozdań ad hoc;
- 4) Wsparcie Zamawiającego w dokumentacji sprawozdawczej do organu założycielskiego w zakresie współfinansowania wydatków objętych projektem;
- 5) Sporządzanie na rzecz Zamawiającego propozycji zapisów księgowych w oparciu o wcześniej proponowane opisy FV;
- 6) Sporządzanie wniosków o płatność oraz wniosków zaliczkowych i rozliczających zaliczki w oparciu o przekazywane przez Zamawiającego dokumenty, niezbędne do sporządzenia ww. wniosków (faktur VAT, opisów FV, protokołów odbioru, dokumentów potwierdzających dokonanie płatności na rzecz wykonawców - dostawców itp.), zgodnie i na zasadach wynikających z umowy o dofinansowanie oraz regulacji krajowych i unijnych;
- 7) Bieżące doradztwo w zakresie tworzenia i stosowania niezbędnych procedur w celu zapewnienia przestrzegania zasad kwalifikowalności wydatków w ramach PO IiŚ 2014-2020;
- 8) Zgłaszanie wniosków i uwag w zakresie właściwego prowadzenia dokumentacji projektu, zarządzania finansowego projektem oraz działań w zakresie informacji i promocji;
- 9) Obsługa w obszarze przygotowania do procesu kontroli projektu przez uprawnione organy oraz uczestnictwo w trakcie prowadzenia czynności kontrolnych, jeśli będą one miały miejsce w trakcie realizacji umowy dotyczącej ww. projektu;
- 10) Bieżący kontakt zdalny z przedstawicielami Zamawiającego oraz udział osobisty w naradach, o ile będzie to niezbędne do realizacji przedmiotu umowy i nie częściej niż raz w miesiącu;
- 11) Sporządzanie wszelkiej dokumentacji w systemie SL2014 w imieniu Beneficjenta pod podpis Pełnomocnika ds. realizacji projektu i/lub Dyrekcji Beneficjenta;
- 12) Raportowanie z realizacji inwestycji do IP w zakresie umów, aneksów, postępowań.

3. Szacowany czas realizacji projektu objęty usługą – 8 m-cy.

4. Szacowana wartość inwestycji – ok. 0,5 mln zł

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, WYMAGANE DOKUMENTY ORAZ WYMAGANIA WOBEC OFERTY:

1. Oferta cenowa z podaniem wynagrodzenia miesięcznego netto i brutto winna być złożona na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Wykonawca spełnia wymogi, jeśli w okresie 5 lat od daty złożenia oferty, a jeśli okres działania jest krótszy, to w tym okresie wykonał:
 - 1) Co najmniej trzy usługi polegające na zarządzaniu oraz wykonywaniu czynności określonych w pkt. II, ppkt. 2 w zakresie projektów współfinansowanych ze środków UE na potrzeby podmiotu leczniczego o wartości łącznej nie mniejszej niż 1 mln zł. brutto dla wszystkich projektów. Zamawiający wymaga, aby przedmiotowe doświadczenie było doświadczeniem oferenta – w tym celu nie może posłużyć się doświadczeniem innego podmiotu;
 - 2) Dysponuje: specjalistą w zakresie zarządzania projektami infrastrukturalnymi, w szczególności w zakresie zarządzania finansowego, który ma wykształcenie wyższe, z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w zarządzaniu projektami współfinansowanymi ze środków zewnętrznych, znajomość prawa zamówień publicznych.
 - 3) Na potwierdzenie spełnienia wymagań zapytania z pkt 2. ppkt. 1)-2) oferent przedstawi oświadczenie mówiące o spełnieniu wymogów oraz na żądanie Zamawiającego – stosowne dokumenty.
 - 4) W celu wykazania spełnienia wymogów do oceny kryterium doświadczenie, Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz zarządzanych projektów.
3. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji oferenta określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacji firmy oferenta.
4. Wymagania dotyczące płatności
Płatności rozliczane miesięcznie Fakturą VAT z **terminem płatności 60 dni**. W zależności od długości trwania procesu inwestycyjnego czas realizacji projektu może zostać skrócony lub wydłużony.

IV. OPIS SPOSOBU OCENY OFERTY WRAZ Z KRYTERIAMI OCENY:

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą kierując się łączną ceną oraz doświadczeniem przy wykonaniu zamówień z zastosowaniem proporcji dla poszczególnych kryteriów:

1. Kryterium cena (C) (oferta może maksymalnie uzyskać 70 pkt.)

- Najniższa proponowana cena - 70 pkt
- Pozostałe wg wzoru:

$$C = \frac{C_{\min.}}{C_x} \times 70 \text{ pkt.}$$

gdzie C liczba punktów z kryterium cena

$C_{\min.}$ - najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert.

C_x - cena oferty badanej.

Uwaga! W zaoferowanej cenie muszą się znaleźć wszystkie jej składniki mające wpływ na realizację zakresu przedmiotu zamówienia.

2. Kryterium doświadczenie (KD) (oferta może uzyskać 30 pkt.):

Przy ocenie kryterium doświadczenie, Zamawiający będzie brał pod uwagę liczbę zarządzanych projektów w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert i tak:

- 1) oferta w której Wykonawca wykazał, że zarządzał 6 i więcej projektami otrzyma 30 punktów,
- 2) oferta w której Wykonawca wykazał, że zarządzał co najmniej 5 projektami otrzyma 20 punktów,
- 3) oferta w której Wykonawca wykazał, że zarządzał co najmniej 4 projektami otrzyma 10 punktów.

Następnie wszystkie punkty zostaną zsumowane i na tej podstawie zostanie dokonana ocena poszczególnych ofert. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna tą, która uzyska najwyższą liczbę punktów, wg poniższego wzoru.

OFERTA NAJKORZYSTNIEJSZA = C+KD

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę cenową na wykonanie powyższej usługi należy przesłać drogą pocztową lub złożyć osobiście w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Kancelaria pok. 3.41, II piętro, budynek D z dopiskiem na kopercie:
„Oferta WSzS.DEE.026.3.1.2018 – zapytanie ofertowe zarządzanie projektem”
2. Termin składania ofert upływa w dniu 13.12.2018 r. do godz. 12.00.

pieczęć oferenta

dnia.....

OFERTA

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz.2164), dotyczące usługi zarządzanie projektem w związku z dofinansowaniem otrzymanym przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny dotyczącym projektu realizowanego w trybie indywidualnym – projekt wpisany do WPZ, pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie”, w ramach Działania 9.1 Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 jako projektu zidentyfikowanego, wpisanego do Wykazu Projektów Zidentyfikowanych dla ww. Działania składamy ofertę następującej treści:

Miesięczne wynagrodzenie netto:

Podatek Vat: (.....%).

Miesięczne wynagrodzenie brutto:

słownie złotych brutto:

.....

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, warunki.
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
3. Oświadczamy, że ceny zawarte w formularzu cenowym zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

4. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.
6. Oferta została złożona na stronach

Nazwa i adres WYKONAWCY :

.....
.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Strona internetowa Wykonawcy :

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu:

e-mail

.....
podpis osoby upoważnionej

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Dariusz Kaczmarek
lek. med. Dariusz Kaczmarek