



Włoszczowa, dnia 16.02.2018

Znak sprawy 06/02/2018

**Zapytanie ofertowe**  
na wykonanie i dostawę tablic pamiątkowych  
o wartości do 30 000.00 Euro

**Dotyczy projektu pn.: „Wsparcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ZOZ we Włoszczowie poprzez jego rozbudowę i dostosowanie do obowiązujących przepisów oraz budowę całodobowego lądowiska dla śmigłowców ratunkowych”**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie  
ul. Żeromskiego 28  
29-100 Włoszczowa  
tel. 41 3883800  
fax: 41 3883858

NIP: 656-18-55-908  
REGON: 000304295  
Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest:  
Pan Piotr Szydłowski – tel 530 916 784

**OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

- 2.1 Przedmiotem zapytania ofertowego jest wykonanie dwóch jednostronnych tablic pamiątkowych wolnostojących na zewnątrz budynku o treści, rozmiarach i materiale zgodnym z załącznikiem nr 2 - z uwzględnieniem logotypów graficznych (logo Fundusz Europejski Infrastruktura i Środowisko, emblemat Unii Europejskiej z odwołaniem słownym do Unii Europejskiej).
- 2.2 Termin realizacji zamówienia do **7 dni od podpisania umowy.**

**3. SPOSÓB OBLICZENIA CENY**

- 3.1 Cena oferty powinna zawierać wycenę wszystkich kosztów, jakich oferent zażąda w związku z realizacją przedmiotu zapytania ofertowego oraz VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 3.2 Cenę oferty należy wyrazić w ofercie w PLN.
- 3.3 Termin płatności – 60 dni.

**4. WYBRANE WARUNKI REALIZACJI**

- 4.1 Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowych zapytań technicznych.

**5. WARUNKI UDZIAŁU**

- 5.1 W postępowaniu mogą wziąć udział (złożyć ofertę) oferenci posiadający aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadający niezbędną wiedzę, a także dysponujący potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego, znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.



## 6. KRYTERIA WYBORU OFERTY

6.1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert wraz z przyporządkowanymi wagami, wyrażonymi w %:

- ✓ cena brutto oferty – 100%,

## 7. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

7.1 Ofertę należy złożyć do dnia **26.02.2018** r. do godz. **10.00** w wersji papierowej w siedzibie Zamawiającego: ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa

7.2 Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.02.2018** roku o godzinie **10.30** na Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

7.3 Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu. Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 – „**Wykonanie dwóch tablic pamiątkowych dla ZOZ Włoszczowa dotyczących projektu: „Wsparcie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ZOZ we Włoszczowie poprzez jego rozbudowę i dostosowanie do obowiązujących przepisów oraz budowę całodobowego lądowiska dla śmigłowców ratunkowych”** nie otwierać przed godziną **10:30** w dniu **26.02.2018** roku.

7.4 Koperta lub opakowanie powinno zostać opatrzone dokładnym adresem oferenta.

7.5 Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

## 8. WYBÓR OFERENTA

8.1 Zamawiający wybierze oferenta, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym zapytaniu.

## 9. WYJAŚNIENIA DO OFERT

9.1 Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie uzupełnień i wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.

## 10. ILOŚĆ SKŁADANYCH OFERT

10.1 Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę

## 11. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

11.1 Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i inne właściwe przepisy. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca. Wszelkie załączniki do niniejszego zapytania stanowią jego integralną część. Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym przypadku bez podania przyczyn.



## FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie i dostawę tablic pamiątkowych do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie oferuję wykonanie przedmiotu zapytania za cenę ryczałtową:

### **Całkowity koszt zamówienia**

- netto ..... PLN

(słownie:.....)

- VAT ..... PLN

(słownie:.....)

- brutto ..... PLN

(słownie:.....)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego, nie wnoszę do ich treści zastrzeżeń i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz niezbędną wiedzę, a także dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonywanie zamówienia.
4. Akceptuję projekt istotnych postanowień umowy i oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 30 dni od jej złożenia.

## Tablica pamiątkowa szt. 2

Wymiar tablic pamiątkowych to 1500x1000 mm montowanych na dwóch metalowych słupkach mocujących przeznaczonych do umieszczenia w gruncie, według standardów obowiązujących dla znaków drogowych. Należy zwrócić uwagę, aby znaki i informacje były czytelne (napisy koloru czarnego na białym tle). Tablice należy wykonać z materiałów trwałych, odpornych na czynniki zewnętrzne (płyta kompozytowa aluminium, zabezpieczenie UV) tak aby po realizacji projektu mogły służyć jako tablice pamiątkowe.

Wykonanie zaprojektowanych tablic nastąpi po formalnej akceptacji przez Zamawiającego projektu opracowanego przez Wykonawcę. Zamówienie obejmuje wykonanie tablic oraz ich dostawę wraz ze słupkami i urządzeniami mocującymi.

Układ tablicy pamiątkowej:

### - nagłówek tablicy:

Obszar nagłówka powinien zajmować 25% całkowitej powierzchni tablicy, na którym znajduje się zestawienie logotypu

- ✓ Logotyp **Fundusz Europejski Infrastruktura i Środowisko**, zamieszczony z lewej strony zestawienia znaków,
- ✓ Emblemat UE **Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego** umieszczone po prawej stronie zestawienia znaków,
- ✓ W dolnej części tablicy należy umieścić hasło Programu: **Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020. Działanie infrastruktura ratownictwa medycznego**

### - środek tablicy

W środkowej części tablicy należy umieścić tytuł projektu ( „**Budowa całodobowego lądowiska dla śmigłowców sanitarnych dla potrzeb SOR Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**” oraz „**Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**”). Na samym dole należy umieścić nazwę beneficjenta (**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**). Obszar środka tablicy powinien zajmować ok. 50 % całkowitej powierzchni.

### - stopka tablicy

Obszar stopki powinien zajmować co najmniej 25% całkowitej powierzchni tablicy i zawierać informację o współfinansowaniu wyrażoną w zdaniu: **Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oś priorytetowa IX „Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia”.**

Szczegółowe wytyczne i wzory tablic znajdują się w internecie na stronie [www.pois.gov.pl](http://www.pois.gov.pl) oraz na [www.funduszeuropejskie.gov.pl/promocja](http://www.funduszeuropejskie.gov.pl/promocja). Tablice informacyjno - pamiątkowe nie mogą zawierać innych informacji i elementów graficznych.

UMOWA NR ...../...../.....

**Wykonanie i dostawa dwóch tablic pamiątkowych związanych z Programem Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**

Zawarta we Włoszczowie, w dniu ..... 2018r. pomiędzy :

**Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie,  
ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, Wydział Gospodarczy KRS pod numerem :

**KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295,**

zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

**p.o. Dyrektor ZOZ Włoszczowa Sławomir Sobański**

**przy kontrasygnacie Głównego Księgowego ZOZ Włoszczowa – Krystyny Banaczkowskiej**

a

.....  
.....  
.....  
.....

reprezentowanym przez::

.....

Zwanym dalej „**Wykonawcą**”;

Zwanymi łącznie „**Stronami**”, a odrębnie „**Stroną**”,

O następującej treści:

**§ 1. Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest wykonanie dwóch tablic pamiątkowych oraz ich dostawa wraz ze słupkami i urządzeniami mocującymi do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, na warunkach określonych w Umowie i ofercie wykonawcy stanowiącej Załącznik nr 1, zgodnie z opisem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.
2. Wykonanie tablic nastąpi po formalnej akceptacji przez Koordynatora Zamawiającego szablonu tablic opracowanego zgodnie z wytycznymi wskazanymi w Załączniku nr 2.

**§ 2. Osoby koordynujące realizację umowy.**

1. Dla celów realizacji niniejszej Umowy Zamawiający i Wykonawca powoła/powołują osoby do koordynacji prac. Koordynatorzy prac będą działali na warunkach określonych w niniejszej Umowie.
2. Koordynatorami będą następujące osoby:
  - ze strony Zamawiającego: .....
  - ze strony Wykonawcy: .....
3. Zmiana osób koordynujących wymienionych w ust. 2 nie wymaga aneksu do Umowy.



### **§ 3. Realizacja prac.**

1. Termin realizacji przedmiotu umowy od dnia zawarcia Umowy do dnia ..... 2018 roku.

### **§ 4. Wynagrodzenie, faktury i płatności.**

1. Za prawidłową realizację przedmiotu Umowy Wykonawca otrzyma zryczałtowane wynagrodzenie netto ..... zł (słownie : ..... 00/100 PLN) powiększone o podatek VAT w obowiązującej wysokości, co daje wartość brutto ..... (słownie.....).
2. Zapłata wynagrodzenia określonego w ust. 1 niniejszego paragrafu za zrealizowany przedmiot Umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w jej treści, w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego. Za datę uregulowania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru przedmiotu umowy bez uwag i zastrzeżeń.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy zawiera wszystkie koszty niezbędne do realizacji zadania i nie podlega korektom.

### **§ 5. Gwarancja, kary umowne i odstąpienie od umowy.**

1. Na wykonany przedmiot umowy Wykonawca udziela 24 miesięcznej gwarancji jakości.
2. Gwarancja obejmuje nieprawidłowo wykonane usługi stwierdzone w okresie obowiązywania gwarancji.
3. Wykryte wady przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązuje się usunąć niezwłocznie, nie później niż w terminie 48 godzin od zgłoszenia.
4. W przypadku opóźnienia w wykonaniu przedmiotu Umowy, lub usunięcia wad w określonym terminie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50,00 zł netto za każdy dzień opóźnienia, co nie wyłącza dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kary umownej – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Jeśli wykonawca nie przystąpi do wykonania przedmiotu Umowy lub usunięcia wad w ustalonym terminie, Zamawiający może powierzyć wykonanie tych czynności osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy, co nie wyklucza zastosowania kar umownych.
6. Zastrzeżenie kar umownych zachowuje moc obowiązującą także w przypadku rozwiązania, wygaśnięcia lub odstąpienia od Umowy z jakiegokolwiek tytułu.
7. Zamawiający może odstąpić od Umowy :
  - w przypadku naruszenia postanowień niniejszej Umowy przez Wykonawcę,
  - w przypadku nienależytego wykonania Umowy.
9. Oświadczenie, o którym, mowa w punkcie poprzedzającym może zostać złożone w terminie 30 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających odstąpienie od Umowy.
10. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 500,00 zł netto, co nie wyłącza dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kary umownej – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
11. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.

### **§ 5. Postanowienia końcowe.**

1. Korespondencja pomiędzy stronami w tym zgłoszenie awarii może nastąpić w formie pisemnej, elektronicznej email lub faksem.
2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu Umowy lub jego części osobie trzeciej.



**Fundusze Europejskie**  
Infrastruktura i Środowisko

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



3. Bez zgody podmiotu tworzącego właściwego dla Zamawiającego, Wykonawca, pod rygorem nieważności, nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela w szczególności zawrzeć umowy poręczenia w stosunku do zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w treści niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (aneks).
5. Wszelkie spory na tle niniejszej Umowy, Strony podają rozstrzygnięciu sądu właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
6. Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden dla Zamawiającego, a jeden dla Wykonawcy.
7. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego.

Załączniki do umowy:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Szczegółowy opis – załącznik nr 2
3. Oferta Wykonawcy
4. Wydruk ze strony internetowej CEIDG

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA;**