Augustów, dn. 14 października 2020 r.

**Zapytanie ofertowe**

w ramach projektu „Współpraca transgraniczna instytucji ochrony zdrowia w zakresie praw pacjenta i jakości usług” numer projektu LT-PL-3R-245 zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na:

1. Produkcję i emisję 1 spotu telewizyjnego
2. Przygotowanie i publikację 4 artykułów prasowych

promujących projekt pn.: „Współpraca transgraniczna instytucji ochrony zdrowia w zakresie praw pacjenta i jakości usług” numer projektu LT-PL-3R-245

# Dane zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów

# Opis przedmiotu zamówienia

**Przedmiot zamówienia 1 :** Produkcja i emisja 1 spotu reklamowego w telewizji lokalnej obejmującej co najmniej tereny powiatu augustowskiego, suwalskiego, sejneńskiego, grajewskiego, monieckiego oraz miasta Suwałki promującego projekt pn.: „Współpraca transgraniczna instytucji ochrony zdrowia w zakresie praw pacjenta i jakości usług” numer projektu LT-PL-3R-245

**Przedmiot zamówienia 2 :** Przygotowanie i publikacja 4 artykułów prasowych w prasie lokalnej promujących projekt pn.: „Współpraca transgraniczna instytucji ochrony zdrowia w zakresie praw pacjenta i jakości usług” numer projektu LT-PL-3R-245

# Warunki udziału w postępowaniu (kryteria formalne)

* 1. Brak powiązań kapitałowych i osobowych pomiędzy Oferentem a Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zleceniodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Nie spełnienie któregokolwiek z kryteriów formalnych skutkować będzie odrzuceniem oferty
z dalszego postępowania.

Potwierdzeniem spełnienia warunku jest OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH –Załącznik nr 2

# IV. Kryteria oceny ofert

4.1. Zamawiający dokona oceny ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty jedynie spośród ofert uznanych za ważne, spełniające wymogi formalne na podstawie poniższego kryterium:

Rozpatrywane będą wyłącznie oferty od Oferentów spełniających wymogi udziału w postępowaniu.

4.2. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryteria:

**Przedmiot zamówienia 1:**

Cena - waga: 100%

Łączna maksymalna liczba punków z kryterium cena wynosi 100.

**Przedmiot zamówienia 2:**

Cena - waga: 100%

Łączna maksymalna liczba punków z kryterium cena wynosi 100.

4.3 Zasady punktacji

**Przedmiot zamówienia 1:**

* Punkty za kryterium Cena zostaną obliczone według następującego wzoru:

 $\frac{Cena oferty najtańszej}{Cena oferty badanej} ×$100 = liczba punktów

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku.

Maksymalna ilość punktów w kryterium Cena: 100.

**Przedmiot zamówienia 2:**

* Punkty za kryterium Cena zostaną obliczone według następującego wzoru:

 $\frac{Cena oferty najtańszej}{Cena oferty badanej} ×$100 = liczba punktów

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku.

Maksymalna ilość punktów w kryterium Cena: 100.

# V. Informacje o formalnościach po wyborze oferty w celu realizacji zamówienia

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej.
2. Wykonawca zobowiązany jest podpisać z Zamawiającym umowę w terminie 3 dni od powiadomienia, o którym mowa w punkcie V podpunkt a

**VI. Informacje o procedurze zapytania ofertowego.**

1. Oferta powinna być sporządzona wg wzoru FORMULARZ OFERTOWY (Załącznik nr 3) oraz podpisana przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną.
2. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
3. Każdy Oferent ma prawo do złożenia tylko 1 oferty. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (***tj. dopuszcza składanie ofert na jedno z dwóch zadań niniejszego zapytania ofertowego).***
4. Ofertę na załączonym Formularzu Ofertowym wraz z załącznikami należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów lub faksem na numer (87) 643 34 19 lub pocztą elektroniczną (jako skan podpisanego dokumentu) na adres :** **zp@spzoz.augustow.pl** **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 23 października 2020 r.**

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. W przypadku składania dokumentów w językach obcych wymagane jest ich tłumaczenie na język polski. Tłumaczenie powinno zostać podpisane przez osobę dokonującą tłumaczenia. Zamawiający nie wymaga dokonywania tłumaczeń przysięgłych.
3. Ofertę należy wypełnić w sposób czytelny na komputerze lub pismem maszynowym.
4. Wykonawca określi cenę netto i brutto, która stanowić będzie wynagrodzenie za realizację całego przedmiotu/lub zadania jako części przedmiotu zamówienia, podając ją w zapisie liczbowym i słownie z dokładnością do grosza (do dwóch miejsc po przecinku). Cena oferty jest ceną ostateczną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia zgodnie z przedmiotem zamówienia.
5. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami w sprawach zapytania oraz udzielania wszelkich wyjaśnień jest Pan Adam Bartnicki, tel. 87 644 42 59, email: zp@spzoz.augustow.pl
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania na każdym etapie jego trwania, do nie wybrania żadnej z ofert złożonych w wyniku niniejszego zapytania lub do modyfikacji zapytania ofertowego.
7. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje oferentów drogą mailową oraz za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.spzoz.augustow.pl
8. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Wykonawców wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści złożonych ofert.
9. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
10. **Termin realizacji zamówienia/płatności**
11. Ostateczny termin realizacji zamówienia:

 Emisja p spotu **do 28 października 2020 r.**

 Przygotowanie i publikacja 4 artykułów prasowych do **28 października 2020 r.**

1. Termin płatności 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
2. **Umowa**

Po zakończeniu postępowania ofertowego, Zamawiający zawrze z wyłonionym Oferentem umowę.

1. **Warunki zmiany umowy**

Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zmiany zakresu umowy zawartej z podmiotem wybranym w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z następujących powodów:

1. uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia;
2. obiektywnych przyczyn niezależnych do Zamawiającego lub Oferenta;
3. okoliczności siły wyższej,
4. zmian regulacji prawnych obowiązujących w dniu podpisania umowy;
5. **Lista załączników.**
6. Załącznik nr 1: Specyfikacja przedmiotu zamówienia
7. Załącznik nr 2: Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
8. Załącznik nr 3: Formularz ofertowy