



Nr sprawy: SPZOZ-ZP/44/BU/2017

Kępno, dnia 27.10.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr SPZOZ-ZP/44BU/2017

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie zaprasza do złożenia oferty na wykonanie zamówienia publicznego podsumowującego projekt pn.: „Budowa ładowiska wyniesionego dla śmigłowców ratowniczych wraz z niezbędną infrastrukturą na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie przy ul. Szpitalnej 7”.

- I. **Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno, NIP: 619-18-27-089, Regon : 000308548, tel. 62 78 27 309, Fax: 62 – 78 27 401, mail: przetargi@szpital.kepno.pl**

II. Opis przedmiotu zamówienia oraz wymagań stawianych Wykonawcom:

1. Przedmiotem zamówienia jest wynajęcie sali konferencyjnej oraz przygotowanie posiłku dla 75 osób uczestniczących w uroczystości podsumowującej projekt pn. „Budowa ładowiska wyniesionego dla śmigłowców ratowniczych wraz z niezbędną infrastrukturą na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie przy ul. Szpitalnej 7”.

KOD CPV: - 55300000-3 - usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

- 70220000-9 – usługi najmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkaniowe

2. Bezwzględne wymagania oraz warunki stawiane Wykonawcom:

2.1. Wykonawca sporządza ofertę o niżej wymienione menu, które określa minimalne wymagania stawiane przez Zamawiającego:

Stół szwedzki

- **Zupa:** krem z pieczonej dyni.

- **Dania podane na ciepło 2 porcje / osobę:**

* polędwiczki wieprzowe w sosie kurkowym z warzywami blanszowanymi w sezamie

* polędwiczka z dorsza na szpinaku z serem feta

* makaron penne z pieczoną dynią, bekonem i kurczakiem duszonym w śmietanie

- **Dania podawane na zimno ½ porcji / osobę:**

* sałatka z makaronu farfalle

* sałatka z grillowanym kurczakiem

* sałatka z pieczoną kaczką

* sałatka z makaronem ryżowym

* śledzik w sosie

* tatar z łososia wędzonego

* carpaccio z pieczonego buraka z serem feta

* sakiewki z ciasta francuskiego z kurczakiem i ziołami

* patera mięs na zimno

* patera galaret

* śliwka opasana bekonem

* pomidorki koktajlowe z mozzarellą

* mini burgery drobiowe z sosem BBQ

* wrappy z pomidorami suszonymi, rukolą i kurczakiem

* pasztet z dipem tatarskim

* pieczywo bankietowe, masło smakowe



- Bufet słodkości 2 porcje/ osobę:

- * owoce filetowane
- * ciasto czekoladowe
- * ciasto marchewkowe
- * sernik
- * deserki w formie finger food
- * kawa z ekspresu, wernik z wodą + herbaty – różne smaki
- * napoje gazowane, soki, woda gazowana i niegazowana

2.2. Ponadto Wykonawca musi spełnić bezwzględnie niżej wymienione warunki:

a) sala Konferencyjna musi :

- **znajdować się** w odległości nie większej niż 500m od siedziby Zamawiającego; w przypadku większej odległości niż 500m – Zamawiający wymaga zapewnienia transportu samochodami przeznaczonymi do przewozu osób w pozycji siedzącej oraz jednego samochodu przeznaczonego do przewozu osób niepełnosprawnych. Cena transportu musi być wliczona w ogólną wartość usługi.
- **być wyposażona** w odpowiednią liczbę krzeseł „ubranych” oraz okrągłych stołów nakrytych białymi obrusami.
- **zapewnić swobodne przemieszczanie się** pomiędzy stolikami osobom niepełnosprawnym.
- **umożliwić** korzystanie z rzutnika multimedialnego, ekranu o wymiarach 3m x 2m oraz nagłośnienia sali
- **Zamawiający wymaga bezwzględnie dostępu do lokalu, sali konferencyjnej dla osób niepełnosprawnych w postaci wejścia do budynku bez konieczności pokonywania schodów i pomocy osób trzecich oraz oddzielnej toalety dla osób niepełnosprawnych.**

III. Wykaz dokumentów składanych wraz z ofertą:

1. Wykonawca składa ofertę na załączonym do niniejszego zaproszenia wzorze podając cenę odrębnie za wynajęcie Sali oraz za posiłek, o którym mowa w pkt.2.1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.

IV. Wybór najkorzystniejszej oferty:

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany na podstawie kryterium: - **najniższa cena.**

V. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

W dniu **24 listopada 2017 roku** – w godzinach **od 12:00 do 15:30.**

VI. Termin i miejsce składania ofert.

Ofertę należy złożyć pisemnie na adres siedziby Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno /Sekretariat Dyrekcji – I piętro Budynek Administracji lub w formie elektronicznej na adres:

przetargi@szpital.kepno.pl - do dnia **03 listopada 2017 roku, do godz. 9:30.**



VII. Inne postanowienia:

- 1) **Warunki płatności** – do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku.
- 2) **Termin związania ofertą** - 30 dni licząc od terminu składania ofert. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania ofert nie będą uwzględniane.

VIII. Informacje szczegółowe na temat zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela:

Elżbieta Kaczmarczyk - Sokołowska tel. 62 78 27 345

Marian Olejniczak tel. 62 78 27 309

Załącznikami do niniejszego ogłoszenia jest:

- Formularz ofertowy - załącznik Nr 1,
- Projekt umowy – załącznik Nr 2

Wybór oferty nastąpi zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych SPZOZ w Kępnie o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro, z zastrzeżeniem art.70¹ ust.3 oraz art.70³ ust.2 Kodeksu cywilnego.

/-/ Dyrektor
Lek. Jakub Krawczyk



Nr sprawy: SPZOZ-ZP/44/BU/2017

Kępno, dnia 27.10.2017 r.

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY – załącznik nr 1
do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr SPZOZ-ZP/44BU/2017**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faks

nr NIP nr REGON

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko:

numer telefonu: adres e-mail:

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7, 63 – 600 Kępno

Zobowiązania Wykonawcy

1. Zobowiązuję się wykonania przedmiotu zamówienia : wynajęcie sali konferencyjnej oraz przygotowanie posiłku dla 75 osób uczestniczących w uroczystości podsumowującej projekt pn. „Budowa lądowiska wyniesionego dla śmigłowców ratowniczych wraz z niezbędną infrastrukturą na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie przy ul. Szpitalnej 7” za następującą cenę:

..... + = **zł brutto**

(słownie brutto:)

Lokalizacja Sali konferencyjnej:

Sala znajduje się w przy ulicy



Oświadczam, że:

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) Posiadam wiedzę i doświadczenie zapewniające należyte wykonanie zamówienia publicznego.
- 3) Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, lokalowym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz spełniam warunki i wymagania stawiane potencjalnym Wykonawcom.
- 4) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 5) Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
- 6) Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 7) Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Inne informacje wykonawcy:

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

(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy



PROJEKT UMOWY SPZOZ-ZP/44BU/2017

W dniu2017r. na podstawie art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn.zm.) oraz wyboru Waszej oferty handlowej pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kępnie ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno reprezentowanym przez:

- 1.) **Lek. Jakub Krawczyk** - **Dyrektor**
- 2) **mgr Beata Andrzejewska** - **Główny Księgowy**

wpisanym w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000006953
NIP 619-18-27-089, REGON 000308548
nazwanym w dalszej części umowy dzierżawcą „Zamawiającym „, a:

..... prowadzącym/prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą,
zwanym/zwaną w dalszej treści umowy **Wykonawcą**,

o następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca wynajmuje Zamawiającemu salę konferencyjną oraz przygotowuje posiłki dla 75 osób uczestniczących w uroczystości podsumowującej projekt pn. „*Budowa łądowniska wyniesionego dla śmigłowców ratowniczych wraz z niezbędną infrastrukturą na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie przy ul. Szpitalnej 7*”, a Zamawiający salę bierze w najem.
2. Uroczystość, o której mowa w ust. 1 odbędzie się 24 listopada 2017 r, - w piątek, w godzinach od 12⁰⁰ do 15³⁰. W konferencji będzie uczestniczyć 75 osób.
3. Do obowiązków Wykonawcy należy odpowiednie przygotowanie Sali, a w szczególności jej ubranie, ubranie stołów, rozłożenie zastawy oraz sztuców.
4. Wykonawca zapewnia:
 - **lokal** w odległości nie większej niż 500m od siedziby Zamawiającego; a w przypadku większej odległości niż 500m – Wykonawca zapewnia transport samochodami przeznaczonymi do przewozu osób w pozycji siedzącej oraz jeden samochód przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych. Cena transportu musi być wliczona w ogólną wartość usługi.
 - odpowiednią liczbę krzesel „ubranych” oraz okrągłych stołów nakrytych białymi obrusami.
 - **swobodne przemieszczanie się** pomiędzy stolikami osób niepełnosprawnych.
 - korzystanie z rzutnika multimedialnego, ekranu o wymiarach 3m x 2m oraz nagłośnienia sali
 - **bezwzględnie dostęp do lokalu, sali konferencyjnej dla osób niepełnosprawnych w postaci wejścia do budynku bez konieczności pokonywania schodów i pomocy osób trzecich oraz oddzielnej toalety dla osób niepełnosprawnych.**
5. Wykonawca zapewnia posiłek dla 75 osób wg menu określonego w Zapytaniu Ofertowym – pkt.II.2 ppkt.2.1.
6. Integralną częścią niniejszej umowy jest Zapytanie ofertowe oraz oferta Zleceniobiorcy sporządzona i złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

§ 2

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż zapoznał się z umową, o której mowa w § 1 ust. 1 oraz zna zasady realizacji i rozliczania projektów z dofinansowaniem ze środków, o których mowa w § 1 ust. 1.



2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ścisłej współpracy ze Zleceniodawcą oraz przestrzegania postanowień zawartych we wszelkich dokumentach dotyczących wdrażania projektu, o którym mowa w § 1 ust. 1.

§ 3

1. Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie umowne w wysokości łącznie00 zł brutto, Wynagrodzenie zostanie wypłacone Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, na konto bankowe tam wskazane.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zamówienie z dołożeniem należytej staranności i w sposób zgodny z umową.
2. W przypadku braku realizacji umowy przez Zleceniobiorcę lub jej realizacji w sposób z nią niezgodny Zleceniodawca ma prawo odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz obciążyć Zleceniobiorcę karą umowną w wysokości 10 % kwoty, o której mowa w ust. § 3 ust. 1, zdanie pierwsze.

§ 5

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla Zamawiającego.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....