



Urząd Miasta Kołobrzeg

78-100 Kołobrzeg
ul. Ratuszowa 13
tel.: 94 35 51 500
fax. 94 35 23 769
e-mail: urząd@um.kolobrzeg.pl
www.kolobrzeg.pl

Kołobrzeg, 2019-06-05

WS.3037.3.2019.IV

ZAPYTANIE OFERTOWE dotyczące realizacji zadania pod nazwą: „Zdrowszy Kołobrzeg – profilaktyka nowotworów prostaty”

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Gmina Miasto Kołobrzeg
ul. Ratuszowa 13
78-100 Kołobrzeg
NIP: 671-16-98-541
REGON: 330920736
Telefon: 94 35 51 500
Fax: 94 35 23 769
Adres email: urząd@um.kolobrzeg.pl
Adres strony www.kolobrzeg.pl

II. TRYB ZAMÓWIENIA, FORMA ZAANGAŻOWANIA, POWIĄZANIE.

1. Postępowanie toczy się w trybie zapytania ofertowego z zachowaniem zasady konkurencyjności, efektywności, jawności, przejrzystości i równego traktowania Wykonawców.
2. Formą zaangażowania będzie umowa cywilnoprawna.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadania pod nazwą: „Zdrowszy Kołobrzeg - profilaktyka nowotworów prostaty” zwanego dalej Usługą polegającego na:
 - 1) Przeprowadzeniu promocji akcji poprzez opracowanie, wydruk i dystrybucję plakatów oraz ulotek promujących akcję.
 - 2) Przyjmowaniu zgłoszeń od osób potencjalnie zainteresowanych udziałem w zadaniu i kwalifikowaniu osób spełniających łącznie kryteria udziału w programie.
 - 3) Wykonaniu usługi pobrania materiału niezbędnego do przeprowadzenia analizy laboratoryjnej.
 - 4) Oznaczeniu poziomu PSA za pomocą posiadanych przez Wykonawcę urządzeń (ICD-9: I61).
 - 5) Wydaniu wyniku badania oraz wskazaniu dalszego sposobu postępowania.
2. Usługa opisana w ustępie 1 przeznaczona jest dla mężczyzn posiadających Kołobrzeską Kartę Mieszkańca w wieku od 50 lat (rocznikowo) i skorzystać z niej może nie więcej niż 500 osób.

Opis przedmiotu zamówienia:

Część 1: Prowadzenie promocji będzie polegało na opracowaniu, wydruku i dystrybucji plakatów oraz ulotek zawierających co najmniej:

- 1) nazwę działania;
- 2) nazwę zlecającego;
- 3) nazwę wykonawcy;
- 4) czas i miejsce wykonywania zlecenia;
- 5) informacje dotyczące:

a) czynników ryzyka powstawania nowotworów prostaty;
b) motywowania do aktywnej profilaktyki nowotworów prostaty,
z zastrzeżeniem, że informacje, o których mowa w punkcie 5 powinny znaleźć się wyłącznie na ulotce.
Minimalna wielkość i ilość materiałów informacyjnych:

- 15 plakatów A2;
- 500 ulotek DL,

z zastrzeżeniem, że wskazane materiały informacyjne mają zostać dostarczone staraniem i na koszt Wykonawcy do każdego miejsca (na terenie Gminy Miasto Kołobrzeg) udzielania świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, miejsca udzielania świadczeń w ramach realizacji zadania oraz do siedziby Zlecającego.

Część 2: przyjmowanie zgłoszeń od osób potencjalnie zainteresowanych udziałem w programie będzie polegało na udostępnieniu numeru telefonu w celu udzielania informacji o programie i zgłaszania się do udziału w programie z zastrzeżeniem, że przyjmowanie zgłoszeń nie może trwać krócej niż 4 godziny dziennie w dni robocze w okresie trwania zadania.

Kryterium wzięcia udziału w zadaniu będzie:

- 1) płeć męska;
- 2) posiadanie Kołobrzeskiej Karty Mieszkańca;
- 3) wiek od 50 lat (rocznikowo),

z zastrzeżeniem, że każdy mieszkaniec może być zakwalifikowany do udziału w zadaniu tylko raz.

Część 3: wykonanie usługi pobrania, która będzie polegała na pobraniu od osoby zakwalifikowanej niezbędnej ilości krwi obwodowej do wykonania zlecanego badania.

Część 4: wykonanie usługi oznaczenia laboratoryjnego poziomu PSA.

Część 5: usługa wydania wyniku będzie polegała na wydaniu wyniku osobie zainteresowanej i udzieleniu wskazówek co do dalszego postępowania. Dopuszcza się samodzielne pobranie przez osobę zakwalifikowaną wyniku badania za pośrednictwem bezpłatnie udostępnionej przez Wykonawcę platformy elektronicznej, z zastrzeżeniem, że w tym przypadku instrukcja co do dalszego postępowania następuje w chwili udzielenia osobie zakwalifikowanej kodu dostępu.

Dodatkowe informacje do wszystkich części przedmiotu zamówienia:

1. Podmiot wykonujący zadanie może zlecić wykonanie zadania o którym mowa w części 1 i 4 opisu przedmiotu zamówienia zgłoszonym Podwykonawcom z zastrzeżeniem, że ponosi wszelką odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawcy,
2. Podmiot wykonujący zadanie oraz Podwykonawcy wykonujący zadania opisane w częściach 2-5 są zobowiązani posiadać wpis do ewidencji medycznych laboratoriów diagnostycznych, która jest prowadzona przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych na podstawie art. 19 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 849).
3. Podmiot wykonujący kompleksową usługę medyczną jest zobowiązany:
 - 1) prowadzić ewidencję osób biorących udział w zadaniu;
 - 2) posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
 - 3) złożyć raport z wykonania zadania.
4. Świadczyć usługi zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, z zachowaniem najwyższej staranności i procedurami opisanymi w odrębnych przepisach, w szczególności przepisach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, rozporządzeniach wykonawczych i zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

1. Okres realizacji przedmiotu zamówienia: w przedziale czasowym od 01 lipca 2019 roku do 13 grudnia 2019 roku.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji przedmiotu zamówienia. Nowy termin będzie ustalany w konsultacji z wyłonionym w niniejszym postępowaniu Wykonawcą.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia opisanego łącznie w dziale III mogą ubiegać się podmioty, które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej i czynności objętych przedmiotem zamówienia (z wyłączeniem punktu 1 opisu przedmiotu zamówienia) oraz posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie.
2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Wykonawca składa oświadczenie.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W celu spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w dziale III zapytania ofertowego, do oferty – Formularza Ofertowego należy przedłożyć:

1. Oświadczenie o danych Wykonawcy – **załącznik nr 1.**
2. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu uprawnień do wykonywania czynności objętych przedmiotem zamówienia – **załącznik nr 2.**
3. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym zapytaniem ofertowym przez cały czas realizacji zamówienia – **załącznik nr 3.**
4. Odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

VII. INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

1. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec Wykonawcy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z realizowanego przedmiotu zamówienia w przypadku, gdy Zamawiający nie będzie w stanie zrealizować przedmiotu zamówienia jak również do odwołania i zakończenia niniejszego postępowania bez wyboru oferty lub jego unieważnienia. Wykonawcy z tego tytułu nie będą przysługiwać jakiegokolwiek roszczenia finansowe w stosunku do Zamawiającego.
3. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zapłata zostanie wykonana przelewem na konto Wykonawcy podane w załączniku nr 1 w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury wraz ze sprawozdaniem z realizacji akcji, o którym mowa w § 4 Umowy.

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny za realizację jednej sztuki usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z „Formularzem Ofertowym”.
2. W „Formularzu ofertowym” Wykonawca podaje całkowitą cenę brutto.
3. Podana w Ofercie cena musi być wyrażona w złotych polskich.
4. Cena musi uwzględniać realizację Umowy spełniającą wszystkie wymagania niniejszego zapytania ofertowego oraz obejmować wszelkie koszty i podatki związane z realizacją zamówienia.

IX. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

1. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu na następujące kryteria:
 - a. cena – 100 %
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą liczbę punktów (100% = 100 pkt.) wyliczonych na podstawie ustalonej wagi punktowej.
3. Liczba punktów przyznana każdej z ocenianych ofert obliczona zostanie według poniższego wzoru: $LP = C$, gdzie: LP – łączna liczba punktów przyznanych badanej Ofercie, C – liczba punktów przyznanych Ofercie w oparciu o kryterium cena.
4. Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

cena brutto oferty najtańszej

----- **x 100 = liczba punktów**

cena brutto oferty badanej

5. W przypadku, gdy dwie lub więcej ofert otrzyma identyczną ilość punktów, Zamawiający przeprowadzi dogrywkę cenową z tymi Wykonawcami.

X. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty.
2. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski.
3. Poświadczenie kopii dokumentów z oryginałami może być dokonane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub notarialnie.
4. Ofertę należy złożyć na druku „Formularz Ofertowy”, według wzoru stanowiącego załącznik do zapytania ofertowego. W przypadku braku chęci zgłoszenia Podwykonawców w miejscu do wpisania nazwy wpisuje się "nie dotyczy".
5. „Formularz Ofertowy” należy wypełnić przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladu np.: komputerowo, długopisem, cienkopisem, piórem lub za pomocą maszyny do pisania.
6. Wszelkie poprawki w Ofercie winny być dokonywane poprzez skreślenie omyłki oraz postawienie obok korekty parafki osoby lub osób podpisujących Ofertę. Nie dopuszcza się możliwości dokonywania poprawek omyłek w tekście oferty przy użyciu korektora lub odrębnymi pismami dołączonymi do Oferty. W celu wyeliminowania ewentualnych wątpliwości co do treści Oferty oraz zapewnienia jej czytelności i przejrzystości wskazane jest, by w przypadku wystąpienia omyłki, formularz Oferty ponownie skopiować i wypełnić tak, aby nie było w nim jakichkolwiek poprawek, zmian, korekt itp.
7. Nie dopuszcza się możliwości nanoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian merytorycznych na uprzednio przygotowaną treść oferty.
8. Wykonawca może złożyć jedną ofertę złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej rozwiązania alternatywne – spowoduje odrzucenie ofert złożonych przez tego Wykonawcę.
9. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną. Przez osobę(y) uprawnioną(e) należy rozumieć odpowiednio:
 - 1) osobę(y), która(e) zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz odpowiednimi przepisami jest(są) uprawniona(e) do reprezentowania Wykonawcy, w obrocie gospodarczym;
 - 2) pełnomocnika lub pełnomocników Wykonawcy, którym pełnomocnictwa udzieliła(y) osoba(y), o której(ych) mowa wyżej;
10. W przypadku podpisania Oferty lub dokumentów do niej załączonych przez osobę(y) uprawnioną(e), należy pod rygorem odrzucenia oferty dołączyć do niej odpowiednie pełnomocnictwo w formie oryginału bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
11. Do Oferty muszą być załączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami zapytania ofertowego oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorami – załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje i dane.
12. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty – w formie oryginału lub poświadczonych za zgodność z oryginałem odpisu.
13. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane oraz spięte (zszyte, zbindowane) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
14. Do uzupełnionego i podpisanego przez Wykonawcę „Formularza Ofertowego” należy dołączyć wszystkie dokumenty w o których mowa w pkt. VI zapytania ofertowego.
15. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, należy umieścić w zapieczętowanej Kopercie według poniższego wzoru:

Nazwa Zamawiającego:

Gmina Miasto Kołobrzeg
ul. Ratuszowa 13
78 – 100 Kołobrzeg

Nazwa Wykonawcy:

.....

**Oferta dotycząca realizacji zadania
„Zdrowszy Kołobrzeg – profilaktyka nowotworów prostaty”**

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 2019 R., GODZ.

16. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać Ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej Oferty są skuteczne tylko w przypadku, gdy zostały złożone przed upływem terminu składania Ofert.

17. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej Oferty winny być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu Ofert. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”.
18. Wycofanie złożonej Oferty może nastąpić tylko w przypadku złożenia pisemnego powiadomienia o wycofaniu Oferty z postępowania ofertowego. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.
19. Oświadczenie woli o zmianie lub wycofaniu Oferty winno być podpisane przez osobę uprawnioną do podpisania Oferty.
20. Oferty złożone po terminie składania Ofert zostaną zwrócone Wykonawcy przez Zamawiającego bez otwierania.
21. Zamawiający może w toku oceny i badania Ofert żądać od Wykonawców uczestniczących w postępowaniu ofertowym uzupełnienia Oferty lub dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych Ofert/ Uzupełnienie Oferty Wykonawca zobowiązany jest złożyć w formie pisemnej. Wyjaśnienia Wykonawca zobowiązany jest złożyć w formie pisemnej lub pocztą elektroniczną.

XI. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Oferty należy złożyć w terminie **do dnia 21 czerwca 2019 roku do godziny 15:30** osobiście, u Zamawiającego - sekretariat zastępców Prezydenta pokój 108, pocztą kurierską lub pocztą tradycyjną na adres (o terminie złożenia decyduje data i godzina wpłynięcia oferty do siedziby Zamawiającego):

**Gmina Miasto Kołobrzeg
pokój nr 108
ul. Ratuszowa 13
78-100 Kołobrzeg**

XII. OTWARCIE OFERT

1. Postępowanie zostanie rozstrzygnięte w terminie do 28 czerwca 2019 roku.
2. Informacja o wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego zostanie przekazana Wykonawcom, którzy złożyli Oferty w przedmiotowym postępowaniu, za pomocą poczty tradycyjnej lub poprzez wysłanie informacji na adres poczty elektronicznej lub numer fax wskazany przez Wykonawców w Ofertach oraz zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, niezwłocznie po zakończeniu procedury oceny i badania Ofert oraz wyborze najkorzystniejszej Oferty.
3. Zamawiający odrzuci Ofertę jeżeli:
 - 1) jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego oraz jego załączników;
 - 2) nie zawiera wymaganych zapytaniem ofertowym danych, informacji, dokumentów itp.

XIII. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni liczonych od dnia upływu terminu na złożenie Ofert.

XIV. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień w imieniu Zamawiającego jest: Andrzej Libera.

XV. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące zapytania ofertowego.
2. Zapytania mogą być przesłane do Zamawiającego na następujący adres e-mail: a.libera@um.kolobrzeg.pl.
3. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem ofertowym, i umieści je na swojej stronie internetowej i tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, bez wskazania źródła zapytania, pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane i doręczone Zamawiającemu przed upływem wyznaczonego terminu na składanie ofert.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego.

5. O każdej takiej zmianie Zamawiający poinformuje niezwłocznie na swojej stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, oraz zawiadomi Wykonawców, którzy zgłosili swoje zainteresowanie postępowaniem.
6. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji Oferty, Zamawiający przedłuży termin składania Ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania – Wykonawcy i Zamawiającego – będą podlegały nowemu terminowi.

XVI. INNE WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Dopuszcza się możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Dopuszczalne będą zmiany, dotyczące w szczególności:
 - 1) Zmiany jakichkolwiek ustaw i rozporządzeń lub innych dokumentów mających wpływ na realizację Umowy,
 - 2) Zmiany terminu realizacji przedmiotu zamówienia z przyczyn niezależnych od Wykonawcy.
 - 3) Zmiany terminu płatności.
 - 4) Aktualizację danych Wykonawcy i Zamawiającego poprzez: zmianę nazwy, zmianę adresu siedziby, zmianę formy prawnej itp.
2. Warunki dokonania zmian:
 - 1) Wszelkie zmiany i uzupełnienia do Umowy zawartej z wybranym Wykonawcą muszą być dokonywane w formie pisemnych aneksów do Umowy podpisanych przez strony, pod rygorem nieważności.
 - 2) Strona występująca o zmianę postanowień Umowy zobowiązana jest do złożenia pisemnego wniosku o zmianę postanowień Umowy, o czym informuje pozostałe strony Umowy.

XVII. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WYNIKAJĄCY Z ART. 13 RODO W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OSOBOWYCH BEZPOŚREDNIO OD OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

Informacja stanowi załącznik nr 4 do zapytania, znajduje się także na stronie internetowej po adresem: http://umkolobrzeg.esp.parseta.pl/fileadmin/scripts/filedl.php?name=udzielenie_zamowienia_publicznego_02.pdf

XVIII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Formularz Ofertowy.
2. Załącznik nr 1: Oświadczenia Wykonawcy.
3. Załącznik nr 2: Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu uprawnień do wykonywania działalności leczniczej i czynności objętych przedmiotem zamówienia.
4. Załącznik nr 3: Oświadczenie o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą.
5. Załącznik nr 4: informacja RODO.
6. Projekt umowy.