

Szczecin, 25 lutego 2022 r.

ROZEZNANIE RYNKU

w celu oszacowania wartości przedmiotu zamówienia
NA ZAKUP 20 SZTUK TABLICZEK Z INSTRUKCJĄ UDZIELENIA PIERWSZEJ POMOCY Z UŻYCIEM DEFIBRYLATORA AED
NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU
pod roboczą nazwą
„ZDROWE SERCE POGRANICZA”

Działanie będzie realizowane w przypadku pozyskania funduszy na realizację projektu z Funduszu Małych Projektów w naborze specjalnym – COVID-19 w ramach Programu Współpracy Interreg VA Meklemburgia - Pomorze Przednie / Brandenburgia / Polska w ramach celu „Europejska Współpraca Terytorialna” Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

ZAMAWIACY:

Województwo Zachodniopomorskie
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin
NIP PL 8512871498
Regon 811-68-38-76

POSTANOWIENIA OGÓLNE:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zapytania ofertowego do upływu terminu składania ofert. Jeżeli zmiany będą mogły mieć wpływ na treść składanych w postępowaniu ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. Dokonane zmiany przekazuje się niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, do których zostało wystosowane zaproszenie ofertowe i jest ono dla nich wiążące.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania uzasadnienia, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
3. W niniejszym postępowaniu wszelkie informacje przekazywane są drogą elektroniczną.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Ilość: 20 sztuk tablic ściennych z instrukcją obsługi instrukcję udzielenia pierwszej pomocy z użyciem defibrylatora AED.

Tablica będzie zawierała:

- treść dwujęzyczną, tj. w języku polskim i niemieckim,
- informację o projekcie, programie i finansowaniu oraz logotypy i znaki,
- projekt graficzny tablicy zostanie dostarczony przez Zamawiającego,

Wymiary: max szerokość 30 cm, wysokość 50 cm,

Tablice powinny być wykonane na płycie sztywnej, przygotowane z odpowiednich tworzyw odpornych na kurz, wilgoć i zniszczenie, z błoną klejącą na całej powierzchni.

W ramach oferty przedmiotu zamówienia należy uwzględnić koszt dostawy tabliczek do siedziby Zamawiającego, tj. Wydział Współpracy Terytorialnej i Turystyki, Al. Wyzwolenia 105, 71-421 Szczecin.

WARUNKI UDZIAŁU:

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

1. Złoży ofertę na wzorze (załącznik 1) dołączonym do niniejszej treści zapytania .
2. Spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
 - a) prowadzi działalność gospodarczą w zakresie przedmiotu zamówienia,
 - b) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia,

- c) posiada sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą wykonanie przedmiotu zamówienia,
- d) jest w stanie zapewnić realizację usługi,
- e) nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce cywilnej lub osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

KONTAKT:

Dodatkowych informacji udziela:

Aleksandra Filipczak Inspektor w Wydziale Współpracy Terytorialnej i Turystyki pod nr telefonu 91 44 67 154 oraz adresem email: afilipczak@wzp.pl

oraz

Hania Winiarska Główny specjalista w Wydziale Współpracy Terytorialnej i Turystyki pod nr telefonu 91 44 67 203 oraz adresem email: hwiniarska@wzp.pl

OCENA OFERTY:

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Cena brutto 100%

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania (załącznik nr 1).
2. **Cena zawarta w ofercie powinna zawierać wszystkie elementy przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić koszt dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego (ul. Wyzwolenia 105, 71-425 Szczecin).**
3. Składając ofertę Wykonawca jednocześnie oświadcza, że do skalkulowania zaoferowanych cen uwzględnił zapisy Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177 ze zm.).
4. Oferta szacunkowa musi zawierać wskazanie proponowanej kwoty netto i brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia.
5. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferta w formie załączników do zapytania ofertowego powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: afilipczak@wzp.pl – [skan z podpisem] do dnia: **14 marca 2022 r. do godz. 15:00.**
2. Oferty niekompletne i/lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu oceny zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych. W przypadku złożenia więcej niż jednej oferty przez Wykonawcę, wszystkie złożone przez niego oferty podlegają odrzuceniu.

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Związanie ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Zamawiający nabędzie prawa autorskie do wszelkich utworów w rozumieniu ustawy – Prawo autorskie, wykonanych przez Wykonawcę w ramach umowy na wszystkich polach eksploatacji, w szczególności wymienionych w art. 50 tej ustawy (jeśli dotyczy).
3. Odbiór przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli obu stron.

4. Płatność za realizację przedmiotu umowy uregulowana zostanie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w prawidłowo wystawionym przez Wykonawcę dokumencie księgowym, w terminie 14 dni od daty jego złożenia Zamawiającemu i po protokolarnym zatwierdzeniu przez Zamawiającego poprawnego wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Zamawiający będzie naliczał Wykonawcy kary umowne za opóźnienie w realizacji zamówienia w wysokości 1% wartości brutto wskazanej w umowie, a należnej Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy w całości, za każdy dzień opóźnienia.
6. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań Zamawiającego wobec Oferenta.
7. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA PRZEDSTAWICIELA OFERENTA

Informujemy, że **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych jest:

Województwo Zachodniopomorskie
ul. Korsarzy 34
70-540 Szczecin

Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a RODO Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail abi@wzp.pl.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu przeprowadzenia postępowania, ewentualnego podpisania umowy na zakup 20 sztuk tabliczek z instrukcją udzielenia pierwszej pomocy z użyciem defibrylatora AED, w związku z realizacją przez Województwo Zachodniopomorskie projektu: „ZDROWE SERCE POGRANICZA”, Państwa dane, mogą zostać udostępnione instytucjom kontrolującym, w tym Stowarzyszeniu Gmin Polskich Euroregionu Pomerania.

Dane osobowe przetwarzane przez Województwo Zachodniopomorskie przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, a następnie zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w tym rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Przysługuje Panu/Pani możliwość:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- żądania ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres abi@wzp.pl.

Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych przez Województwo Zachodniopomorskie na adres:

Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony Pana/Pani danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zamianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

KIEROWNIK
Biura ds. Projektów Rozwojowych
i Współpracy z Organizacjami Międzynarodowymi

Krzysztof Żarna

.....
miejsce i data sporządzenia oferty.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY
NA ZAKUP 20 SZTUK TABLICZEK Z INSTRUKCJĄ UDZIELENIA PIERWSZEJ POMOCY Z UŻYCIEM DEFIBRYLATORA AED
NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU
pod roboczą nazwą
„ZDROWE SERCE POGRANICZA”

DANE WYKONAWCY:

Nazwa

Adres.....

Numer telefonu.....

NIP

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące, zakupu 20 sztuk tabliczek z instrukcją udzielenia pierwszej pomocy z użyciem defibrylatora AED na potrzeby realizacji projektu pod nazwą roboczą „ZDROWE SERCE POGRANICZA” oferuję wykonanie całego przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową, jn:

cena netto: zł
 należny podatek VAT: %, tj.: zł,
cena brutto: zł,
 słownie: zł.

Cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, w tym zobowiązania wobec ZUS i US (jeśli dotyczy).

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
2. spełniam wszystkie wymagania wskazane w zapytaniu ofertowym,
3. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni , począwszy od dnia, w którym upływa termin składania ofert,
4. osobą do kontaktów z Zamawiającym jest:
 imię i nazwisko:, nr tel.:, adres e-mail:
 zakres odpowiedzialności:
5. zapoznałem się i akceptuję warunki klauzuli informacyjnej RODO.

W załączeniu dokument potwierdzający reprezentację osoby działającej w imieniu Wykonawcy/Oferenta.

.....
Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę/Oferenta

KIEROWNIK
 Biura ds. Projektów Realizacyjnych
 i Współpracy z Organizacjami Międzynarodowymi

Krzysztof Żarna