

Szczecin, 13 czerwca 2022 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

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

*Działanie będzie realizowane 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.*

### ZAMAWIĄCY:

**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.

Termin wykonania: 10 dni od zlecenia wykonania.

### 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.

3. W postępowaniu mają zastosowanie przepisy rozporządzenia Rady Unii Europejskiej z dnia 8 kwietnia 2022 r. (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) oraz ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15) w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w art. 7 ust. 1 przywołanej ustawy. Wykonawcy składają w tym zakresie stosowne oświadczenie na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

#### 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](mailto: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](mailto: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. Integralną część oferty stanowi oświadczenie, o którym mowa w pkt 3 „Warunki udziału” (załącznik nr 2).
3. **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).**
4. 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 2020 r. poz. 2207).
5. Oferta szacunkowa musi zawierać wskazanie proponowanej kwoty netto i brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia.
6. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.
7. 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](mailto:afilipczak@wzp.pl) – [skan z podpisem] do dnia: **20 czerwca 2022 r. do godz. 10:00.**
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](mailto: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 którego zostały zebrane, a następnie zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1993 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](mailto: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 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 „ZDROWE SERCE POGRANICZA” oferuję wykonanie całego przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową, jn:

cena netto: ..... zł

nałężny 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 Rozwojowych  
 i Współpracy z Organizacjami Międzynarodowymi

*Krzysztof Żarna*

Wykonawca:

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

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Na potrzeby postępowania mającego na celu wyłonienia wykonawcy w ramach zapytania ofertowego 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 nazwą „ZDROWE SERCE POGRANICZA” dofinansowanego z Funduszu Małych Projektów w ramach Programu Współpracy Interreg VA Meklemburgia - Pomorze Przednie / Brandenburgia / Polska w ramach celu „Europejska Współpraca Terytorialna” Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa, prowadzonego przez Województwo Zachodniopomorskie oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **nie podlega** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że podana informacja jest aktualna i zgodna z prawdą oraz została przedstawiona z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

.....  
Data, czytelny podpis i pieczęć

**KIEROWNIK**  
Biura ds. Projektów Rozwojowych  
i Współpracy z Organizacjami Międzynarodowymi  
*Krzysztof Żarna*