

Warszawa, dnia 13.03.2015 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

(Niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego

w rozumieniu przepisów ustawy PZP)

W związku z realizowanymi przez Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny w Warszawie projektami dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013, zwracam się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na **wykonanie ekspertyzy z zakresu pomocy publicznej**.

Zakres prac obejmuje:

1. Opracowanie ekspertyzy dotyczącej możliwości wystąpienia pomocy publicznej dla projektu z działania 7.1 *Infrastruktura służąca ochronie zdrowia i życia*, w powiązaniu z projektami z działania 4.3 *Ochrona powietrza, energetyka Schemat Odnawialne źródła energii i Kogeneracja* i działania 2.1 *Przeciwdziałanie wykluczeniu informacyjnemu*, dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013.
2. Wnioskiem kluczowym ekspertyzy powinna być ocena, czy w projektach realizowanych przez Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny w Warszawie istnieje prawdopodobieństwo wystąpienia pomocy publicznej/pomocy de minimis. W przypadku stwierdzenia prawdopodobieństwa zaistnienia niedozwolonej pomocy publicznej, wymaganym elementem analizy powinno być wskazanie możliwych rozwiązań, w tym najbardziej korzystnych dla beneficjenta.
3. W działalności szpitala występują usługi medyczne komercyjne, prowadzony jest także wynajem powierzchni użytkowej (sklepiki, działalność usługowa).
4. Ekspertyza powstanie w oparciu o dane zawarte we wnioskach o dofinansowanie projektów oraz innych dokumentów będących w posiadaniu Szpitala niezbędnych dla realizacji zamówienia, a także wyjaśnień i wytycznych wskazanych przez Szpital.
5. Ekspertyzę należy przekazać w wersji papierowej – 3 egzemplarze oraz w wersji elektronicznej edytowalnej – format .doc (MS Word) i/lub format .xls (MS Excel) z otwartymi formułami.

Termin realizacji zamówienia: 21-dni od daty podpisania umowy.

Kryteria oceny ofert – cena brutto 60 %, metodologia przygotowania ekspertyzy 40 %



PROGRAM
REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Szpitala im. Świętej Rodziny”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013

Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów ofert, przyjmując zasadę, że 1 % = 1 pkt.

Ocena ofert w kryterium **cena brutto** za realizację całego zamówienia dokonywana będzie według następującego wzoru:

$$P1 = \frac{\text{najniższa cena brutto wskazana w ofercie}}{\text{cena brutto wskazana w ofercie badanej}} \times 100 \times 60 \%$$

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

Ocena ofert w kryterium **Metodologia przygotowania ekspertyzy** będzie dokonywana według następującego wzoru:

$$P2 = \frac{\text{liczba punktów uzyskanych przez ofertę w ramach kryterium}}{\text{maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w ramach kryterium}} \times 100 \times 40 \%$$

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

W ramach tego kryterium w oparciu o treść złożonych ofert ocenie podlegać będzie:

1. Stopień merytorycznego dostosowania (adekwatność/trafność) zaproponowanego zestawu narzędzi, metod i planowanych działań do poszczególnych etapów prac wyróżnionych przez Oferenta, a także stopień praktycznej przydatności zaproponowanego zestawu narzędzi, metod i planowanych działań do realizacji zamówienia. Punkty będą przyznawane za wskazanie poszczególnych narzędzi, metod i działań, wraz z ich opisem oraz opisem efektów ich zastosowania i ich przyporządkowanie do poszczególnych etapów prac. Ocenie będzie podlegać zarówno liczba zaproponowanych narzędzi/metod/działania, jak i merytoryczne uzasadnienie ich zastosowania na poszczególnych etapach prac.
2. Sposób identyfikacji i przedstawienia sposobów minimalizacji lub co najmniej możliwości kontroli kluczowych czynników ryzyka dla prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia oraz dotrzymania terminu końcowego jego realizacji. Ocenie podlegać będzie kompleksowość katalogu zidentyfikowanych czynników ryzyka oraz zaproponowane sposoby minimalizacji prawdopodobieństwa ich wystąpienia (sposoby kontroli czynników ryzyka) oraz minimalizacji negatywnych skutków w razie wystąpienia poszczególnych zidentyfikowanych czynników ryzyka.

Oferent w ramach tego kryterium może uzyskać maksymalnie 40 pkt.



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Szpitala im. Świętej Rodziny”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013

Ofertę ocenioną najwyżej w tym kryterium uznaje się taką, która w dużym stopniu spełnia oczekiwania Zamawiającego i w tym zakresie jest najlepsza wśród wszystkich ofert.

Kryterium dostępu – doświadczenie wykonawcy.

Wymagane doświadczenie, poparte referencjami (jako referencje nie będą brane pod uwagę protokoły zdawczo-odbiorcze), w realizacji co najmniej 5 usług polegających na sporządzaniu/opracowaniu lub weryfikowaniu/opiniowaniu ekspertyz z zakresu pomocy publicznej przy projektach infrastrukturalnych współfinansowanych ze środków unijnych w ciągu ostatnich 5 lat, w tym minimum 2 usługi związane z projektami z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013.

Inne istotne warunki zamówienia przyszłej umowy:

1. Ekspertyzę należy wykonać zgodnie z wszelkimi obowiązującymi przepisami w zakresie pomocy publicznej, i orzecznictwa krajowego oraz przepisów wspólnotowych (w tym w szczególności decyzji Komisji Europejskiej i orzecznictwa Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości) oraz innymi wymogami obowiązującymi dla projektów ubiegających się o wsparcie ze środków unijnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013 np. stanowiska Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów w zakresie pomocy dla zakładów opieki zdrowotnej, aktualnymi na dzień realizacji umowy.
2. Warunki płatności - 30 dni od daty złożenia faktury w kancelarii Szpitala. W przypadku wysłania faktury pocztą liczy się dzień wpływu do Szpitala.

Umowa zostanie podpisana z Oferentem, który złoży najkorzystniejszą ofertę i zostanie zaproszony do podpisania umowy sporządzonej przez Szpital, w miejscu i terminie wskazanym w piśmie.

Sposób przygotowania i składania oferty:

1. Oferta powinna zawierać:
 - a) Formularz ofertowy wg wzoru określonego w załączniku do Zapytania ofertowego,
 - b) Dokument określający status prawny Oferenta, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem składania ofert,
 - c) W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba działająca w imieniu Oferenta lub gdy ofertę podpisuje pełnomocnik osoby fizycznej należy złożyć stosowne pełnomocnictwo,
 - d) W przypadku Oferentów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zapytania ofertowego,
 - e) Wykaz wykonanych usług
 - f) Opis metodologii przygotowania ekspertyzy ze wskazaniem narzędzi i technik zgodnie z zakresem tematycznym ekspertyzy a także plan pracy zapewniający wysoką jakość realizację zamówienia przy jednoczesnym dotrzymaniu terminu wykonania zamówienia określonego przez Zamawiającego.
2. Wymagane dokumenty mogą być złożone w oryginale lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem”.



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Szpitala im. Świętej Rodziny”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013

Przez kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem należy rozumieć kserokopię zawierającą klauzulę „za zgodność z oryginałem” umieszczoną na każdej stronie potwierdzoną własnoręcznym podpisem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta oraz opatrzoną aktualną datą lub poprzez umieszczenie na pierwszej stronie kserokopii dokumentu klauzuli „za zgodność z oryginałem od strony ... do strony, opatrzonej podpisem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta oraz aktualną datą i parafowanie każdej strony kserokopii dokumentu przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

3. Przy kalkulowaniu ceny oferty należy uwzględnić wszystkie koszty mające wpływ na jej wysokość (w tym m.in. koszty roboczogodzin, podatki, prawa autorskie, koszty materiałowe itp.)
4. Ofertę prosimy przesłać pocztą na adres: Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, ul. Madalińskiego 25, 02-544 Warszawa, Dział Techniczny - Marta Bednarska, faxem na numer **22/ 4502205** lub pocztą elektroniczną na adres: m.bednarska@szpitalmadalinskiego.pl.
5. Termin nadsyłania/składania ofert: 20.03.2015 r. do godziny 15:00
6. Propozycja ofertowa otrzymana po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania/bez rozpatrywania.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu jej składania.

Wybór oferty

1. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich złożonych ofert, zastrzegamy sobie prawo do skontaktowania się z Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
2. W przypadku otrzymania jednej ważnej oferty w terminie składania ofert, zastrzegamy możliwość dokonania wyboru tej oferty i podpisania umowy z wybranym Oferentem.
3. Wybór oferty będzie przeprowadzony o wskazane kryteria oceny ofert. Oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (wynikającą z sumy punktów przyznanych w poszczególnych kryteriach oceny ofert) zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, wszyscy Oferenci, którzy złożyli oferty zostaną poinformowani o wynikach niniejszego zapytania ofertowego a także ukaże się informacja na stronie internetowej Szpitala.

W toku procedury zapytania ofertowego dopuszcza się porozumiewanie pomiędzy Szpitalem a Oferentami w formie pisemnej, faksowej i elektronicznej.

p.o. DYREKTORA SZPITALA

mgr inż. Maria Dziura

ZATWIERDZAM:



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Zastępca Dyrektora
Dz. Techniczny-Inwestycyjny
mgr inż. Jan Jankowski*

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Szpitala im. Świętej Rodziny”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013

WZÓR FORMULARZA OFERTY

Nazwa Oferenta:.....

.....

.....

Adres Oferenta:

.....

Numer telefonu (z numerem kierunkowym):.....

Numer faksu (z numerem kierunkowym):

Adres poczty elektronicznej:.....

Adres korespondencyjny:

.....

1. Składamy ofertę na wykonanie ekspertyzy z zakresu pomocy publicznej, zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia za kwotę netto:
(słownie złotych),
brutto: (słownie złotych
.....).

....., dnia

(podpis Oferenta)



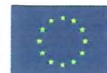
**PROGRAM
REGIONALNY**

NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



serce Polski

**UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO**



Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Szpitala im. Świętej Rodziny”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Nazwa Oferenta:

.....

.....

Adres Oferenta:

.....

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie ekspertyzy z zakresu pomocy publicznej, oświadczamy, że na potwierdzenie posiadanego doświadczenia wykazujemy następujące zrealizowane usługi:

Rodzaj i zakres zamówienia (usługi)	Nazwa i adres Zamawiającego (Zleceniodawcy)	Czas realizacji od -do

....., dnia

.....

(podpis Oferenta)



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Szpitala im. Świętej Rodziny”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007 – 2013