



S Z P I T A L
IM. ŚWIĘTEJ RODZINY

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚWIĘTEJ RODZINY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

02-544 Warszawa, ul. Madalińskiego 25



Warszawa, dnia 13-04-2015

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.



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

Kryterium oceny ofert – cena brutto 100 %

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
2. Wymagane dokumenty mogą być złożone w oryginale lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem”.

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.



**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

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 lub faxem na numer 22/ 4502405.

Nie uznajemy ofert przesyłanych drogą elektroniczną.

5. Termin nadsyłania/składania ofert: 21 kwietnia 2015 r. godz. 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. 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.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR SZPITALA

mgr inż. Maria Dziura



**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