



SCM sp. z o. o.

# STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup  
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 21 października 2016r.

Szpital Pulmonologiczno  
-Reumatologiczny w Kup  
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny  
w Pokoju  
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji  
Leczniczej w Suchym Borze  
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium  
w Chrościcach (POZ)  
Tel/fax 77/469-52-35



## Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych  
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Stobrawskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup  
zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w zakresie **przygotowania  
Studium Wykonalności i wniosku o dofinansowanie dla projektu przebudowy  
budynków Ośrodka Rehabilitacji Leczniczej w Suchym Borze.**

### I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu Studium Wykonalności Inwestycji niezbędnego do złożenia wniosku aplikacyjnego dotyczącego projektu pn. *przebudowa obiektów Ośrodka Rehabilitacji Leczniczej w Suchym Borze w celu zwiększenia efektywności energetycznej.*
2. Zakres rzeczowy planowanego projektu *przebudowa budynków Ośrodka Rehabilitacji Leczniczej w Suchym Borze w celu zwiększenia efektywności energetycznej* opisany będzie w Programie Funkcjonalno-Użytkowym, który jest w trakcie przygotowywania.
3. W ramach zamówienia wybrany Wykonawca sporządzi i złoży wniosek aplikacyjny w instytucji wdrażającej. Sporządzenie niezbędnych załączników do wniosku leży po stronie Wykonawcy - za wyjątkiem PFU, którego wykonanie leży po stronie Zamawiającego.
4. Szczegółowy zakres i sposób realizacji usługi musi być zgodny z wszelkimi kryteriami i wytycznymi zawartymi w dokumentach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa III Gospodarka niskoemisyjna, Poddziałanie 3.2.2.
5. Usługa winna musi obejmować również pomoc po aplikacji projektu (korektę, uzupełnienia dokumentacji na każdym etapie oceny wniosku) a także pomoc w przygotowaniu załączników do umowy o udzielenie dofinansowania.
6. Podstawą opracowania przez Wykonawcę studium wykonalności, stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania, będą dane i dokumenty przekazane przez Zamawiającego w formie elektronicznej, zgodnie z wykazem przygotowanym i przekazany mu przez Wykonawcę, w zakresie niezbędnym do prawidłowego zrealizowania studium wykonalności, stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania.
7. Zamawiający wymaga, by Wykonawca udzielił minimum 12-miesięcznej gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia.
8. Termin realizacji zamówienia:
  - a) Termin przekazania Zamawiającemu kompletnego i uzgodnionego z Zamawiającym Studium Wykonalności określa się na 21 dzień po dacie zawarcia umowy.
  - b) Termin złożenia wniosku o dofinansowanie w instytucji zarządzającej - **w terminie wynikającym z ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa III Gospodarka niskoemisyjna, Poddziałanie 3.2.2.**

*[Signature]*





SCM sp. z o. o.

## STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup  
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno  
-Reumatologiczny w Kup  
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny  
w Pokoju  
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji  
Leczniczej w Suchym Borze  
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium  
w Chrościcach (POZ)  
Tel/fax 77/469-52-35



- c) Termin w jakim Zamawiający jest zobowiązany przekazać Wykonawcy dane i dokumenty niezbędne do sporządzenia Studium Wykonalności oraz Wniosku - bez zbędnej zwłoki.

### II. Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób dokonywania oceny ich spełniania.

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:
  - a) Posiadają doświadczenie w sporządzaniu studium wykonalności oraz skutecznym wnioskowaniu o dofinansowanie projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 w zakresie projektów infrastrukturalnych dla których pozyskano dofinansowanie. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Studium Wykonalności j. w. oraz pozyskane dofinansowania – co najmniej dla jednego wniosku.
  - b) Dysponują co najmniej 1 osobą posiadającą doświadczenie w skutecznym pozyskiwaniu dofinansowania w ramach RPO dla projektów infrastrukturalnych dla minimum jednego projektu o wartości kosztów całkowitych powyżej 2 milionów zł. Do oferty Wykonawca winien dołączyć oświadczenie o spełnieniu powyższego warunku. W oświadczeniu należy podać wykaz osób, nazwę Zamawiającego oraz nazwę projektu, oraz wartość kosztów całkowitych tego projektu.

### III. Kryteria oceny ofert.

1. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest cena.

### IV. Informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty.

1. Kryterium CENA = 100%

### V. Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty.

1. Zamawiający wybierze Wykonawcę, który złoży prawidłowo przygotowaną (zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu) ofertę i zaproponuje najniższą cenę sumaryczną tj. za sporządzenie Studium Wykonalności oraz sporządzenie wniosku wraz z załącznikami. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

### VI. Termin składania ofert.

1. Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny przy ul. Szpitalnej 10, 46-082 Kup, w terminie do dnia **3 listopada 2016r.**, do godziny **12<sup>00</sup>**
2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, budynek administracji, Dział Zamówień Publicznych i Zakupów, w dniu **3 listopada 2016r.** o godzinie **12<sup>15</sup>**.
3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w kopercie oznaczonej „**Studium Wykonalności do projektu przebudowa budynków ORL w Suchym Borze**” opatrzonej napisem „nie otwierać przed dniem **3.11.2016r.** przed godz. **12<sup>15</sup>**”.
4. Zamawiający zastrzega możliwość zwracania się do Wykonawców o wyjaśnienie treści oferty lub wyzwania do uzupełnienia dokumentów.
5. Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.

14





SCM sp. z o. o.

# STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup  
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno  
-Reumatologiczny w Kup  
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny  
w Pokoju  
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji  
Lecznicej w Suchym Borze  
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium  
w Chrościcach (POZ)  
Tel/fax 77/469-52-35



6. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w zakresie przedmiotu zamówienia: **Marek Drobik**, tel. 731-697-561, e-mail: [marek.drobik@szpital-kup.eu](mailto:marek.drobik@szpital-kup.eu)
7. Ofertę można złożyć osobiście lub przesłać za pomocą poczty na adres: SCM Sp. z o. o. z/s w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup.
8. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych.
9. Sposób porozumiewania się z Wykonawcami: pisemnie na adres Zamawiającego, fax: 77) 427-47-84, e-mail: [zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu)
10. W cenie oferty należy uwzględnić wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

## VII. Informacje na temat zakresu wykluczenia Wykonawcy.

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie publiczne nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
2. Przez zobowiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - c) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

## VIII. Formularz oferty stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

- IX. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji zamówienia stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.
- X. Zamawiający nie przewiduje zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania.
- XI. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
- XII. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązanie do zawarcia umowy.
- XIII. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

### Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Projekt umowy

**KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**

*(mgr Ewa Jonienc)*