

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące realizacji zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro

I. Nazwa oraz adres zamawiającego.

Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.

Przychodnia Specjalistyczna

ul. Grzybowa 1

56-300 Milicz

Tel 797 307 713

e-mail: sekretariat@mcm-milicz.pl

II. Określenie przedmiotu zamówienia:

Opracowanie kompletu dokumentów aplikacyjnych RPO WD 6.2 obejmujące wniosku aplikacyjnego oraz niezbędnych załączników w tym elementy studium wykonalności oraz analizy finansowo-ekonomiczne jako obligatoryjne elementy wniosku aplikacyjnego w związku z realizacją projektu „**Opieka skoordynowana w Dolinie Baryczy**” współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 6 Infrastruktura spójności społecznej Działanie 6.2. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną– konkursy horyzontalne, nr naboru RPDS.06.02.00-IZ.00-02-104/16 (rpo.dolnyslask.pl/ogloszenie-o-konkursie-w-ramach-dzialanie-6-2-inwestycje-w-infrastruktury-zdrowotna-konkursy-horyzontalne-poz-i-aos-opieka-koordynowana/)
Ogólne założenia projektu zostały przedstawione w załączniku nr 2 do zapytania.

III. Zakres przedmiotu obejmuje:

1. Opracowanie kompletu dokumentów aplikacyjnych RPO WD 6.2

obejmujące wniosku aplikacyjnego w tym elementy studium wykonalności oraz analizy finansowo-ekonomiczne oraz niezbędnych załączników jako obligatoryjne elementy wniosku aplikacyjnego w związku z realizacją projektu „**Opieka skoordynowana w Dolinie Baryczy**” obejmującego Zamawiającego jako Lidera Konsorcjum oraz partnera/partnerów Konsorcjum który/którzy przystąpił/przystąpili do projektu w wyniku „Ogłoszenia o otwartym naborze partnerów” z dnia 30.05.2016r. www.mcm-milicz.pl/aktualnosci-ogloszenie-o-otwartym-naborze-partnerow-do-wspolnej-realizacji-projektu-opieka-skoordynowana-w-dolinie-baryczy-117.html

2. Ramowy zakres projektu:

- a. prace remontowo-budowlane niezbędne z punktu widzenia udzielania skoordynowanych świadczeń zdrowotnych, w tym w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych,
- b. sprzęt medyczny,
- c. wyposażenie biurowe i meble,

- d. sprzęt informatyczny (komputery, drukarki, sieć komputerowa) wraz z niezbędnym oprogramowaniem.

3. Szczegółowość wniosku aplikacyjnego

1. ANALIZA POTRZEB

1.1 Przedstawienie grup docelowych

1.2. Geneza projektu, analiza problemów, analiza potrzeb środowiska społeczno-gospodarczego projektu

2. ANALIZA INSTYTUCJONALNA

2.1. Powiązania prawno-własnościowe oraz finansowe pomiędzy uczestnikami projektu

2.2 Trwałość projektu instytucjonalna

3. ANALIZA PRAWNA

3.1 Pomoc publiczna

4. ANALIZA TECHNICZNA

4.1 Opis istniejącego systemu/przedsięwzięcia (stan istniejący), lokalizacja

4.2. Analiza wykonalności i analiza opcji

4.3. Zakres rzeczowy przedsięwzięcia

5. PLAN FUNKCJONOWANIA PRZEDSIĘWZIĘCIA

5.1. Zgodność z polityką konkurencji i zamówień publicznych, procedury przetargowe, harmonogram zamówień

5.2 Czynniki ryzyka realizacji projektu i sposoby ich przewycięzania

6. ANALIZA FINANSOWA

6.2 Nakłady na realizację projektu

6.3 Przychody operacyjne

6.4 Koszty operacyjne

6.8 Wartość dofinansowania

6.10 Ocena finansowej opłacalności inwestycji

6.11 Trwałość finansowa

7. ANALIZA EKONOMICZNA

8. POZOSTAŁE INFORMACJE

4. Analiza finansowa i ekonomiczna:

Opracowanie analizy finansowej i ekonomicznej w formie arkusza kalkulacyjnego w formacie Excel z aktywnymi formułami zgodnie z zaproponowanym modelem przez IZ RPO WD.

5. Wsparcie w procesie aplikacyjnym



Wsparcie merytoryczne w procesie przygotowania oraz oceny dokumentacji aplikacyjnej dla projektu, w tym modyfikację (poprawę, uzupełnienie i/ lub aktualizację) przygotowanych dokumentów aplikacyjnych oraz załączników, wynikającą z ewentualnych uwag IZ RPO WD w wyniku oceny formalnej i/lub merytorycznej, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Forma przekazania materiałów

Wykonawca dostarczy Zamawiającemu materiały w postaci wypełnionego Generatora Wniosków, załącznikami w postaci Word i/lub PDF, analiza finansowa – arkusz kalkulacyjny w formacie Excel z aktywnymi formułami w wersji elektronicznej.

7. Opracowanie wniosku aplikacyjnego w Generatorze Wniosków obejmuje:

- a. Opracowanie informacji (wraz z danymi i uzasadnieniem) oraz wypełnienie wniosku i załączników w Generatorze Wniosków o Dofinansowanie zgodnie z aktualną w momencie naboru Instrukcją opracowania wniosku o dofinansowanie,
- b. Zakończenie wprowadzania danych i przekazanie ostatecznej wersji wniosku do zatwierdzenia podpisem elektroniczny (Profil Zaufany lub kwalifikowany podpis elektroniczny) upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego przez zakończeniem naboru wniosków,
- c. Poprawa/ uzupełnienie wniosku na etapie weryfikacji przez Instytucję Zarządzającą

8. Dostęp do Generatora

Zamawiający zapewni Wykonawcy dostęp do Generatora Wniosków jako użytkownikowi, celem wprowadzenia danych do projektu.

9. Wymagania dla jakości dokumentów

Wszelkie załączniki do wniosku powinny wynikać z wykazu niezbędnych załączników do wniosku wynikających z Regulaminu konkursu oraz być sporządzone zgodnie z dokumentacją konkursową. Wniosek aplikacyjny musi być przygotowany w taki sposób, aby przedstawione w nim informacje i zaproponowana koncepcja projektu, pozwoliły na spełnienie kryteriów oceny formalnej i merytorycznej oraz uzyskanie jak największej liczby punktów do otrzymania dofinansowania projektu ze środków EFRR w ramach z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 6 Infrastruktura spójności społecznej Działanie 6.2. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną– konkursy horyzontalne, nr naboru RPDS.06.02.00-IZ.00-02-104/16.

IV. Opis warunków udziału w postępowaniu.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia, mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 1) złożyć/prześła ofertę według Załącznika nr 1 do **dnia 20 czerwca 2016 r. do godz. 10:00** do Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o. Przychodnia Specjalistyczna
- 2) posiadają doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat w realizacji min. 2 Wniosków o dofinansowanie i/lub Studium Wykonalności dla projektów współfinansowanych ze środków pomocowych EU, EOG, Funduszy Norweskich lub analogicznych na poziomie regionalnym lub krajowym o wartości projektu min. 1 000 000 zł każdy.

V. Wykaz dokumentów, jakie należy złożyć.

Oferta określająca cenę wykonania zamówienia, którą należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.

VI. Informacje o sposobie składania ofert

Ofertę można przesłać w następujący sposób:

- e-mail na adres sekretariat@mcm-milicz.pl,
- faxem na numer 71 384 06 52
- listownie / osobiście na adres Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o. Przychodnia Specjalistyczna ul. Grzybowa 1 56-300 Milicz

VII. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważniony jest: p Magdalena Gościński Stojewska

VIII. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Ofertę należy przygotować w języku polskim, w formie pisemnej.

IX. Opis sposobu obliczania ceny.

1. Cena oferty powinna obejmować wszelkie koszty realizacji zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania całkowitej ceny zamówienia, wyliczonej do dwóch miejsc po przecinku, wyrażonej cyfrowo i słownie w złotych polskich.

X. Sposób oceny ofert

1. Kryterium oceny oferty będzie cena. Punktacja dla tego kryterium będzie wyliczana w sposób: C (cena oferty) = najniższa cena spośród złożonych ofert / cenę oferty badanej x 100pkt.
2. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który zaoferuje najkorzystniejszą cenę.

XI. Wykluczenie wykonawców.

Wykluczone zostaną wykonawcy, którzy są związani z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy. Powiązania te polegają w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o. Przychodnia Specjalistyczna lub u partnera Konsorcjum który przystąpił do projektu w wyniku „Ogłoszenia o otwartym naborze partnerów” z dnia 30.05.2016 r. przez Zamawiającego jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji dla podmiotów z pkt 1),
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego, zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika dla podmiotów z pkt 1),
- 4) 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 dla podmiotów z pkt 1).

XII. Termin wykonania zadania

Wykonawca przekaze Zamawiającemu kompletny przedmiot zamówienia w **terminie składania wniosków w konkursie RPDS.06.02.00-IZ.00-02-104/16 (aktualnie do 21 czerwca 2016r. godz. 12).**

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy

PROKURENT
Anita Poświętowska

.....
(podpis i pieczęć Zamawiającego)

FORMULARZ OFERTOWY.....
(Nazwa i adres Wykonawcy).....
(miejsowość, data)**Formularz ofertowy**

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.	Opracowanie i wprowadzenie wniosku aplikacyjnego RPO WD 6.2 do Generатора Wniosków	kpl.	1				
2.	Opracowanie kompletu dokumentacji aplikacyjnej RPO WD 6.2 wraz z niezbędnymi załącznikami	kpl.	1				
3.	Ujęcie w dokumentach aplikacyjnych jednego partnera Konsorcjum który przystąpił do projektu w wyniku „Ogłoszenia o otwartym naborze partnerów” z dnia 30.05.2016r.*	part ner	1				

* Zamawiający określi ilość partnerów po ich wyborze.

Łączna kwota oferty będzie określona jako suma wartości pkt 1 + pkt 2 Formularza oferty powiększona o iloczyn liczby partnerów którzy przystąpili do Konsorcjum i wartość pkt 3 Formularza oferty.

Oświadczenie w zakresie wymaganego doświadczenia doradczego Wykonawcy:

Lp.	Nazwa projektu	Zakres projektu / zakres usług doradczych	Nazwa Beneficjenta	Okres realizacji [od - do]	Wartość projektu / źródło współfinansowania projektu
1.					
2.					
...					

Oświadczam, że:

- zamówienie zrealizujemy w terminie do **21.06.2016r. godz. 12,**
- oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie potrzebne do wykonania zadania,

- 3) oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i warunków umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
- 4) oświadczam, że zdobyłem konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty;
- 5) zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia;
- 6) osobą upoważnioną do udzielania wszelkich wyjaśnień dotyczących złożonej oferty jest:

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)