

Milicz, dnia 16.06.2016 r.

## 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/](http://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](http://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](mailto: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: .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)