

Zielonka, dn. 06.09.2019 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Miejski Ośrodek Zdrowia w Zielonce
ul. A. Mickiewicza 18
05-220 Zielonka
NIP: 1251041592**

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dla zamówień o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na wykonanie elementów niezbędnych do promocji projektu p.n.: „Uruchomienie e-usług w SPZOZ-MOZ w Zielonce” realizowanego w ramach RPO WM 2014-2020, Działanie 2.1 E-usługi, Poddziałanie 2.1.2 E -usługi dla Mazowsza w ramach ZIT

1. Określenie przedmiotu zamówienia oraz terminu realizacji

1.1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie elementów niezbędnych do promocji projektu tj. tablica informacyjna - 1 szt. oraz naklejki na sprzęt (druk kolorowy) – 500 szt.

A. Specyfikacja - Tablica informacyjna

- Tablica PCV o wym. 80 cm x 120 cm, grubość min. 5mm, jednostronna,
- Orientacja pozioma,
- Przeznaczona do powieszenia – konieczne zamontowanie mechanizmu umożliwiającego powieszenie tablicy,
- Pełen kolor wydruku,
- Napisy na tablicy powinny zostać wykonane w sposób czytelny i trwałe,
- Odporna na działanie warunków atmosferycznych, zabezpieczona matowym laminatem,
- Uwzględnienie wzoru tablicy znajdującego się w Załączniku nr 2 niniejszego Zaproszenia do składania ofert,
- Liczba tablic – 1 szt.

B. Specyfikacja – Naklejki

- Rozmiar naklejki to 4 cm (wysokość) x 7 cm (szerokość),
- Orientacja pozioma,
- Naklejki wykonane z papieru,
- Pełny kolor wydruku,
- Uwzględnienie wzoru naklejki znajdującego się w Załączniku nr 3 niniejszego Zaproszenia do składania ofert
- Ilość naklejek – 500 szt.

1.2. Usługi, o której mowa w pkt 1.1. należy wykonać zgodnie z wytycznymi wymienionymi w ogłoszeniu o naborze w ramach RPMA.02.01.02-IP.01-14-074/18.

1.3. Przedmiot zamówienia określony w pkt. 1.1. zostanie zrealizowany w ciągu 30 dni od dnia podpisania umowy z Wykonawcą.

1.4. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę w/w usług.

1.5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych.

1.6. Weryfikacja opracowań, o których mowa w pkt 1.1 odbywać się będzie drogą elektroniczną, etapami, w terminach wzajemnie uzgodnionych, pod adresem e-mail: moz_zielonka@wp.pl

2. Sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia

Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie Zamawiającego – Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Miejski Ośrodek Zdrowia w Zielonce, ul. A.

Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka, tel. 22 7610490.

Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest Pani Dyrektor Krystyna Rusiniak.

3. Opis sposobu wyboru oferty najkorzystniejszej

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagą:

Cena oferty (Wartość wynagrodzenia brutto) – 100%

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która spośród ofert niepodlegających odrzuceniu będzie najkorzystniejsza cenowo.

4. Miejsce i termin składania ofert

Formularz ofertowy wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w formie papierowej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Miejski Ośrodek Zdrowia w Zielonce, ul. A. Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka lub przesłać mailem na adres: moz_zielonka@wp.pl w terminie do dnia 13.09.2019 r. do godziny 15:00.

5. Wymogi co do przygotowania oferty

- 5.1. Oferta powinna być przygotowana na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia do składania ofert.
- 5.2. W przypadku składania oferty pocztą elektroniczną Oferent przesyła skan podpisanej oferty.
- 5.3. Termin zawarcia umowy zostanie wyznaczony przez Zamawiającego w informacji skierowanej do Wykonawcy wybranego do realizacji zamówienia.
- 5.4. Zamawiający zastrzega sobie prawo w każdej chwili do: odwołania, unieważnienia, zmian całości lub części zapytania ofertowego.

6. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejski Ośrodek Zdrowia w Zielonce z siedzibą przy ul. A. Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka, NIP: 1251041592, REGON: 016180722;
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej, adres e-mail: iod@spzozielonka.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na pełnienie kompleksowego nadzoru inwestorskiego prowadzonym na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz zasadami konkurencyjności;
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z

udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór tablicy informacyjnej

Załącznik nr 3 – Wzór naklejki