



**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
DO ZAMÓWIENIA ZNAK 1/ZO/ZPU/2016
na świadczenie usług PUBLIC RELATIONS i MEDIA RELATIONS
dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.**

(nie podlegające ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt. 8 Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

Zaproszenie określa minimalne warunki merytoryczne i formalne wymagane od Wykonawców składających ofertę, a także zasady prowadzenia postępowania

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze
NIP: 648-270-05-83
Regon: 241127857
KRS: 0000328484
telefon/ fax: 032 277-62-12

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

świadczenie usług PUBLIC RELATIONS i MEDIA RELATIONS dla Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., w tym zapewnienia odpowiedniego planowania i realizacji działań PUBLIC RELATIONS. Zakres świadczenia usługi, w tym szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zadania: **od 16 lutego 2016 do 15 lutego 2017r.**

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia 08 lutego 2016 r. **do godz. 10⁰⁰**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08 lutego 2016r. **o godz. 10¹⁵** w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku Dyrekcji, parter, w pokoju nr 1.08.

V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERT

Najniższa cena

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DO NIEJ DOŁĄCZYĆ

1. Kompletna oferta składa się z:
 - 1) formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
 - 2) oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 2, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną/e/, potwierdzające, że:
 - a) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - b) posiada wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - 3) zparafowanego na każdej stronie wzoru umowy, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

UWAGA!!!

1. Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające że:
 - posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - posiada wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia,
2. Ofertę sporządzić należy w języku polskim.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
4. Dopuszczamy możliwość składania kserokopii dokumentów. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Wykonawcy – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem "za zgodność z oryginałem".
5. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem: **„ZAPYTANIE OFERTOWE ZNAK 1/ZO/ZPU/2016 ŚWIADCZENIE USŁUG PUBLIC RELATIONS I MEDIA RELATIONS DLA SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP.ZO.O.”**
7. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się podpisać umowę na warunkach określonych w niniejszym postępowaniu.
2. Najpóźniej w dniu zawarcia umowy Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana dostarczy Zamawiającemu:
 - a) **aktualny odpis z właściwego rejestru**, lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,
 - b) pełnomocnictwo w przypadku gdy ofertę podpisała osoba, której uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy nie wynika z w/w rejestru.

Przewodniczący komisji:

Dorota Kijowska

p.o. Kierownik Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

.....

Natalia Kmieciak

Specjalista Biura Prawnego

.....

Alicja Barwicka

Główny Księgowy

.....

Celina Hołda

Specjalista Działu Ekonomiczno- Finansowego

.....

Sekretarz Komisji:

Aleksandra Flieger

Referent Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

.....

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

.....
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o