norway grants

Zapytanie ofertowe

dotyczące wygłoszenia wykładów na temat „Co to jest osteoporoza?" na potrzeby projektu „Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o." współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 w ramach Programu PL07.

PCM GRÓJEC

Specjalista ds. Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sawiak
jarosław.sawiak@pcmg.pl

norway grants

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wygłoszenie wykładów na temat „Co to jest osteoporoza?" na potrzeby projektu „Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o." współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 w ramach Programu PL07.

Do zadań osoby wygłaszającej wykłady należeć będzie:
a) wygłoszenie 1 wykładu (15 min.) we wskazanych terminach: 16.10.2015r. (Warka), 06.11.2015 r. (Kobylin), 15.012016 r. (Nowe Miasto Nad Pilicą), 12.02.2016 r. (Tomczyce), 11.03.2016 r. (Grójec), 18.03.2016 r. (Osieczek) na temat „Co to jest osteoporoza?";
Osoba wygłaszająca wykład musi posiadać uprawnienia do wykonywania usług medycznych, a ponadto musi posiadać minimum 2 kursy z osteoporozy poświadczone certyfikatem.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wygłoszenie wykładu w w/w terminach.

INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY

Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
PCM GRÓJEC2

Specjalista ds. Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sarniak
jarosław.sarniak@pcmg.pl

norway grants

OSOBY UPARWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI

Osoby do kontaktu:

Jarosław Sarniak – tel. (0-48) 664-91-37; fax. (0-48) 664-91-10; e-mail: jaroslaw.sarniak@pcmg.pl

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta musi mieć formę pisemną i być sporządzona w języku polskim.

Oferta powinna zawierać:

- imię, nazwisko, firmę, nazwę i dokładny adres Wykonawcy, datę sporządzenia oferty oraz imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy;
- własnoręczny podpis wykonawcy bądź osób mających prawo zaciągać zobowiązania w jego imieniu;

W przypadku przesyłek koperta powinna być oznaczona następująco:

Oferta na wygłoszenie wykładów na temat „Co to jest osteoporoza?".

Adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Grójcu, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty można składać:

- Pocztą lub osobiście na adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Grójcu, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec;
- przesłać skan oferty e-mailem na adres: jaroslaw.sarniak@pcmg.pl
- przesłać faksem podpisany formularz ofertowy na nr 0-48 664-91-10

w nieprzekraczalnym terminie: do **08 października 2015 r. do godz. 12.00**

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
PCM GRÓJEC

Specjalista ds. Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sarniak
jarosław.sarniak@pcmg.pl

norway grants

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW

Zamawiający przyzna kontrakt Wykonawcy, co do którego oferty ustalono, iż odpowiada ona wymaganiom przedstawionym w niniejszej dokumentacji, oraz który zaoferował najkorzystniejszą – **najniższą cenę ofertową brutto.**

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
PCM GRÓJEC

Specjalista ds. Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sarniak
jarosław.sarniak@pcmg.pl

norway grants

PROJEKT UMOWY

UMOWA NR .....

Zawarta w dniu ,,,,,,,,,, roku pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu Sp. z o.o. z siedzibą w Grójcu (05-600) przy ul. Piotra Skargi 10, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000351118, posiadającym numer

NIP 797-201-92-61 i numer REGON 142203546

reprezentowanym przez:

.....
zwaną dalej "Zleceniodawcą'
a
.....prowadzącą działalność pod nazwą ....., NIP .....
zwaną dalej „Zleceniobiorcą"

Zważywszy, że:

- *decyzją Ministerstwa Zdrowia z dnia 16 września 2014 roku Powiatowemu Centrum Medycznemu w Grójcu Sp. z o.o. zostały przyznane środki finansowe na realizację projektu o nr rejestracyjnym 174/07/13 pt. 'Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w PCMG Sp. z o.o.'*
- *pismem Ministerstwa Zdrowia z dnia 3 listopada 2014 roku zwiększono dla Powiatowego Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o. środki finansowe na realizację niniejszego projektu*
- *dnia 31 października 2014 roku zgodnie z wymogami decyzji Ministerstwa Zdrowia z dnia 16 września 2014 roku PCMG Sp. z o.o. dostarczyło niezbędną dokumentację celem zawarcia umowy z Ministerstwem Zdrowia*
- *wolą Stron jest współdziałanie w celu realizacji projektu 'Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w PCMG Sp. z o.o.'*

Strony postanawiają, co następuje:

§ 1

1. Niniejszą umową Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca w ramach realizacji projektu 'Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w PCMG Sp. z o.o.' zobowiązuje się wykorzystując posiadane uprawnienia i kwalifikacje zawodowe wygłosić wykłady na temat „Co to jest osteoporoza?" we wskazanych terminach: 16.10.2015r. (Warka), 06.11.2015 r. (Kobylin), 15.012016 r. (Nowe Miasto nad

Specjalista ds. Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sarniak
jarosław.sarniak@pcmg.pl

norway grants

Pilicą), 12.02.2016 r. (Tomczyce), 11.03.2016 r. (Grójec), 18.03.2016 r. (Osieczek). Każdy wykład po min. 15 minut.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 z wykorzystaniem najlepszej wiedzy i umiejętności zawodowych, oraz ze szczególną starannością i dbałością o interesy Zleceniodawcy.

§ 3

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie przygotowanie zawodowe do wykonywania usług, o których mowa w ust. 1, na dowód czego przedstawia:

1. dyplom ukończenia szkoły,
2. prawo wykonywania zawodu,
3. certyfikaty.

§ 4

Usługa będzie wykonywana poza siedzibą Zleceniodawcy.

§ 5

Umowa została zawarta na okres od dnia 16 października 2015 roku do dnia 18 marca 2016 roku.

§ 6

1. Zleceniobiorcy za wykonanie czynności przewidzianych w § 1 umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... za każdy wykład wskazany w § 1 ust. 1. Łączna kwota brutto za wygłoszenie 6 wykładów wynosi..... zł.
2. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zleceniodawcy rachunku, przelewem na konto wskazane na rachunku.

§ 7

Zleceniobiorca nie jest uprawniony do przenoszenia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 8

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia dokonanym na piśmie.
2. Umowa może ulec rozwiązaniu w terminie uzgodnionym na mocy porozumienia stron.

§ 9

1. W przypadku naruszenia warunków umowy Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
PCM
GRÓJEC

Specjalista ds. Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sa[illegible]
jarosław.sa[illegible]@pcmg.pl

norway grants

2. Prawo natychmiastowego rozwiązania umowy przysługuje Zleceniodawcy także wtedy, gdy Zleceniobiorca utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone.

§ 10

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA **ZLECENIODAWCA**

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE

PCM GRÓJEC

Specjalista ds. Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

mgr Jarosław Samiak

jarosław.samiak@pcmg.pl

norway grants

Załącznik nr 1. Formularz ofertowy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA

Na wygłoszenie wykładów na temat „Co to jest osteoporoza?". na potrzeby projektu „Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o." współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 w ramach Programu PL07 *zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie nr 174/07/13.*

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

NIP: .....

Oferuję wygłoszenie wykładów na temat „Co to jest osteoporoza?" zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za kwotę:

brutto: ..... zł (słownie..... zł)
za każdy wykład;

łącznie za 6 wykładów:

brutto: ..... zł (słownie..... zł)

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
PCM
GRÓJEC

Specjalista ds. Zaopatrzenia
i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sarniak
jarosław.sarniak@pcmg.pl

norway grants

Oświadczam, że oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.

Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)

Specjalista ds. Zaopatrzenia
i Zamówień Publicznych
mgr Jarosław Sawniak
jarosław.sawniak@pcmg.pl