

Znak sprawy: OPR.042.2.39.2017

Gołdap, dnia 14.09.2018

Zapytanie ofertowe

**dotyczące usługi opracowania i dostawy „Programu dla Zdrowia mieszkańców Gminy Gołdap na lata 2018-2025”
w ramach projektu „Parki Przyjaźni 2”, realizowanego przez Gminę Gołdap
w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa-Polska.**

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gmina Gołdap
z siedzibą w Gołdapi Plac Zwycięstwa 14, 19 – 500 Gołdap,
NIP 847-158-70-61, REGON 790671231
tel. 87 615-60-00, 87 615-08-00
www.goldap.pl, www.bip.goldap.pl

II. Nazwa, opis i termin wykonania przedmiotu zamówienia:

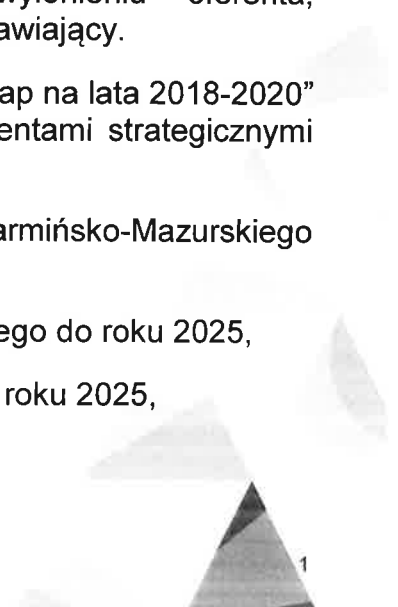
1. Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest usługa opracowania i dostawy „Programu dla zdrowia mieszkańców Gminy Gołdap na lata 2018-2025”, w ramach projektu „Parki Przyjaźni 2” realizowanego przez Gminę Gołdap w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa Polska (przedmiot zamówienia według kodu CPV 73210000-7 – usługi doradcze w zakresie badań), zwanym dalej programem.

2. Inne istotne warunki zamówienia:

a) W ramach opracowania w/w programu wymagane jest przeprowadzenie jednego 2-dniowego warsztatu tematycznego w Gołdapi dotyczącego przygotowania programu i analizy lokalnego stanu zdrowia w Gołdapi, w tym zapewnienie prowadzącego warsztat eksperta. Termin warsztatu zostanie uzgodniony po wyłonieniu oferenta, zabezpieczenie techniczne (salę, nagłośnienie, itp.) zapewni Zamawiający.

b) Opracowany „Programu dla zdrowia mieszkańców Gminy Gołdap na lata 2018-2020” powinien być zgodny z aktualnymi unijnymi i krajowymi dokumentami strategicznymi wyższego rzędu, w tym m.in.:

- Strategią Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Województwa Warmińsko-Mazurskiego do roku 2025,
- Strategią Rozwoju Turystyki Województwa Warmińsko-Mazurskiego do roku 2025,
- Strategią Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Gminy Gołdap do roku 2025,





c) minimalny zakres programu:

- analiza i diagnoza strategiczna, w tym charakterystyka demograficzna ludności oraz diagnoza społeczna, główne zagrożenia zdrowa, problemy zdrowotne na poziomie Gminy Gołdap w odniesieniu i porównaniu do województwa i kraju,
- uwzględnienie danych, pozyskanych od partnera litewskiego, wypracowanych podczas jednego 2 – dniowego warsztatu, zrealizowanego na Litwie.
- cele programu,
- działania programowe,
- źródła finansowania,
- monitorowanie i ewaluacja programu.

d) „Program dla zdrowia mieszkańców Gminy Gołdap na lata 2018-2025” musi zostać wykonany zgodnie z Systemem Identyfikacji Wizualnej opracowanym w „Księdze znaku” stanowiącej załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 604/VI/2016 Burmistrza Gołdapi z dnia 7 czerwca 2016 r. w sprawie ustanowienia znaku promocyjnego (logo) Gminy Gołdap oraz zasad jego używania, w uzgodnieniu z Wydziałem Oświaty, Promocji i Rozwoju Urzędu Miejskiego w Gołdapi, z uwzględnieniem Zarządzenia nr 1013/VIII/2017 Burmistrza Gołdapi z dnia 10 sierpnia 2017 r. zmieniającego Zarządzenie nr 604/VI/2016 Burmistrza Gołdapi z dnia 7 czerwca 2016 r. w sprawie ustanowienia znaku promocyjnego (logo) Gminy Gołdap oraz zasad jego używania.

e) „Program dla zdrowia mieszkańców Gminy Gołdap na lata 2018-2025” musi być oznakowany zgodnie w wymaganiach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa-Polska.

f) Wykonawca winien dostarczyć Zamawiającemu Program w wersji edytowalnej oraz nieedytowalnej na nośniki CD (3 szt.) oraz z wersji papierowej (3 egz., wydruk w kolorze).

g) Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.

h) Wykonawca będzie zobowiązany do przekazania Zamawiającemu wszelkich praw własności oraz praw autorskich do wykonania dokumentu Programu, a także do złożenia oświadczenia o zgodności z dokumentami krajowymi i regionalnymi.

i) Zamawiający zastrzega sobie prawo do nadzorowania i wnoszenia uwag do opracowywanego Programu na każdym etapie jego tworzenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zatwierdzenia ostatecznej wersji Programu.



j) termin realizacji zamówienia: do 30 listopada 2018 r.

III. Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę sporządzić należy na załączonym formularzu oferty (załącznik nr 1 do zapytania). Do oferty należy dołączyć harmonogram planowanych działań i i czynności niezbędnych do prawidłowego i terminowego wykonania zadania.
2. Formularz oferty powinien być podpisany przez osobę upoważnioną do składania ofert oraz opieczątowany pieczętą podmiotu biorącego udział w procedurze.
3. Oferta cenowa musi być podana w złotych polskich jako cena brutto.
4. Oferta powinna być kompletna. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub wariantowych.
5. Niniejsza oferta cenowa obowiązuje 10 dni roboczych od wyznaczonego terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin złożenia oferty:

1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy należy dostarczyć w formie skanu na adres emailowy: sylwia.gajewska@goldap.pl do dnia 21 września 2018r. do godziny 11.00, z dopiskiem w tytule wiadomości: „Usługa opracowania i dostawy Programu Promocji Zdrowia w ramach projektu „Parki Przyjaźni 2”, lub w formie papierowej do Punktu Obsługi Mieszkańca Urzędu Miejskiego w Gołdapi, Plac Zwycięstwa 14, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Usługa opracowania i dostawy Programu Promocji Zdrowia w ramach projektu „Parki Przyjaźni 2”.
2. Oferta złożona po terminie lub na adres inny niż wskazany w pkt. IV.1 uważana jest za nieważną.

V. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Zamawiający dokona otwarcia ofert w swojej siedzibie pod adresem: 19-500 Gołdap, Plac Zwycięstwa 14, pokój nr 39, dnia 21 września 2018r. o godzinie 11.15.

VI. Tryb postępowania

Zapytanie ofertowe

VII. Kryteria oceny ofert:

Cena – 100 %

Oferta o najniższej cenie uzyska maksymalną ilość punktów tj.: 10 pkt., pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) ilość punktów wg. wzoru:





$[(\text{cena najniższa} : \text{cena badanej oferty}) \times 10] \times 100 \%$

- Cena ofertowa musi być podana w formie ryczału.
- Cena określona przez Wykonawcę zostanie przyjęta na cały okres obowiązywania umowy: nie będzie podlegała zmianom i waloryzacji.
- Cena musi być wyrażona w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku.
- Cena może być tylko jedna, nie dopuszcza się wariantowości cen.
- Cena musi uwzględniać wszystkie koszty, jakie mogą powstać w trakcie realizacji zamówienia.

VIII. Pozostałe informacje:

- a) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- b) Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od niniejszego zapytania ofertowego na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.
- c) Osobą uprawnioną do kontaktu ze strony Zamawiającego jest: Sylwia Gajewska, telefon: 87 615 60 42, email: sylwia.gajewska@goldap.pl.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

Z up. BURMISTRZA

mgr Ewa Bogdanowicz-Kordjak
Kierownik Wydziału
Oświaty, Promocji i Rozwoju



FORMULARZ OFERTOWY

do zapytania ofertowego nr OPR.042.2.39.2017
dotyczącego usługi opracowania i dostawy „Programu dla zdrowia mieszkańców Gminy
Goldap na lata 2018-2025” ramach projektu „Parki Przyjaźni 2”

Nazwa i adres Wykonawcy:

Tel. _____ Fax: _____ REGON: _____

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe oferuję wykonanie usługi zgodnie z przedstawionym przedmiotem zamówienia w cenie ryczałtowej:

- zł netto,

Plus podatek VAT zł

tj. cena brutto:zł

słownie: zł brutto.

Oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) wynagrodzenie (cena) zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia;
- 5) po zapoznaniu się z przedmiotem zamówienia nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
- 6) uważamy się związani niniejszą ofertą cenową przez okres 10 dni roboczych od wyznaczonego terminu składania ofert;
- 7) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

(miejscowość, data)

(imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)