



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12
tel.:(71) 368-9201, 368-9202 fax: (71) 368-9219
www.dco.com.pl e-mail: dco@post.pl
NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096

Wrocław, 09.03.2017r

Zapytanie Ofertowe
na transport kobiet na badania mammograficzne
(nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12
NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest transport kobiet na badania mammograficzne do/ z Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław.

Transport kobiet realizowany będzie w ramach projektu „Realizacja działań edukacyjnych oraz poprawa dostępności usług medycznych w ramach Programu Profilaktyki Raka Piersi w subregionie wrocławskim i m. Wrocław w latach 2016-2018r.” Nr projektu: RPDS.08.07.00-02-0009/16. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowana ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. Nr 3 do niniejszego zapytania. Warunki realizacji znajdują się w załączonym projekcie umowy.

2. Wymagana gwarancja/data ważności:.....
3. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania oraz dostarczają następujące dokumenty*:
- a. Wykonawca musi przedstawić Zamawiającemu aktualną(na dzień upływu terminu składania ofert) licencję na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym lub pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób razem z kierowcą – zgodnie z artykułem 5b ust. 1pkt 2 ustawy z dnia 6 września 2001r o transporcie drogowym (Dz. U. z 2001r nr 125 poz. 1371 z późn. Zm.)
- b. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.03.2018r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera, dostarczona osobiście, scan oferty¹ przesłany na adres: do dnia 17.03.2017r do godz: 7:30.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

¹ W wypadku złożenia oferty przy pomocy poczty elektronicznej Zamawiający ma prawo żądać złożenia oferty w formie papierowej
*Niepotrzebne skreślić

hanlaix.j. Jdcau p

mi

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- cena 90% i doświadczenie 10%.

Każda oferta oceniana będzie według poniższego wzoru:

$W=90 \cdot C_{\min} / c \text{ oferty} + D$

Gdzie:

W –wartość najniższej oferty (obliczona z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku)

C_{min} – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert

C oferty – cena ogółem brutto ocenianej oferty

D – wartość punktowa za przedstawione doświadczenie Wykonawcy w przewozie osób (liczone w latach)

- Poniżej 5 lat – 0 pkt
- Od 5 do 9 lat – 5 pkt
- Powyżej 10 lat – 10 pkt

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem/ prześle informację mailowo .

VIII.DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Karolina Kamińska pod numerem telefonu 71 368-92-54 oraz adresem email: rpo87@dco.com.pl

ZAŁĄCZNIKI

Wzór Formularza Oferty

Projekt umowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia*

Arkusze asortymentowo- cenowy*

ZASTĘPCA DYREKTORA
Inwestycyjno-Eksploatacyjnych
Śląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Grzegorz Stryjński

