

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.**

22-400 Zamość. ul. Peowiaków 1

www.szpital.com.pl e-mail: zamosc@szpital.com.pl

tel. 84 677-50-00, fax 84 638-51-45

 Zamość, dnia 20 września 2017r.

**Z A P R O S Z E N I E**

**Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert**

**na świadczenie usług doradztwa w celu pozyskania dofinansowania**

Zamówienie będzie udzielone przy zastosowaniu dyspozycji wynikającej z art. 4 pkt 8 ustawy Pzp, zgodnie z regulaminem wewnętrznym, o wartości nie przekraczającej 30 000 Euro.

#### I. Opis przedmiotu zamówienia:

**1**. Przedmiotem zamówienia są Usługi świadczone przez Wykonawcę , które będą obejmowały podejmowanie wszelkich czynności faktycznych, zgodnych z prawem, zmierzających do uzyskania na rzecz Zamawiającego dofinansowania ze środków programowych Unii Europejskiej w okresie 2014-2020 w ramach: **RPO Województwa Lubelskiego Działanie 13.1 Infrastruktura ochrony zdrowia ,** a w szczególności :

1. Opracowanie wniosku w systemie IOWISZ zgodnie z ustawą z dn. 21.07.2016r. (Dz.U. z 2016 poz. 1355) przy współpracy Zamawiającego;
2. Przygotowanie kompleksowej dokumentacji aplikacyjnej – wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami;
* zebranie danych (przy współpracy z Zamawiającym) potrzebnych do opracowania wniosku aplikacyjnego zgodnie z wytycznymi i regulaminem konkursu.
* sporządzenie studium wykonalności dla projektu;
* sporządzenie harmonogramu rzeczowo-finansowego dla projektu;
* Przygotowanie wszystkich niezbędnych załączników określonych w regulaminie konkursu;
* monitorowanie uzupełnienie i poprawianie dokumentacji konkursowej jeżeli będzie taka konieczność do czasu podpisania umowy z instytucją wdrażającą ;
* reprezentowaniu Zamawiającego przed instytucją oceniającą dokumentację aplikacyjną;
1. Sporządzenie pełnego wniosku aplikacyjnego i złożenie go do instytucji organizującej konkurs w wyznaczonym terminie;
2. Po podpisaniu umowy prowadzenie spraw związanych z rozliczeniem projektu: tj.

sporządzanie i składanie dokumentów sprawozdawczych, prowadzenie rozliczeń finansowych, (zgodnie z warunkami zawartymi w umowie) przestrzeganie terminów składania wniosków o płatność, sprawozdań, aż do momentu finansowego zakończenia realizacji projektu i uzyskania ostatniej płatności od instytucji organizującej konkurs.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania wszystkich prac będących przedmiotem usługi z należytą starannością, zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i organizacyjnej oraz obowiązującymi na terenie Polski normami i przepisami prawa.

W celu realizacji usługi Wykonawca wyznaczy osobę do kontaktów, wskaże adres poczty elektronicznej i numer telefonu w celu przesyłania dokumentów do sprawdzenia, przekazywania informacji i udzielania konsultacji.

**2. Termin realizacji usługi**

a) Wykonawca przygotuje i złoży pełny wniosek aplikacyjny wraz wymaganymi załącznikami – w terminie zgodnym z ogłoszeniem o naborze wniosków w ramach Programu RPO Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Planowany termin naboru wniosków – **listopad-grudzień 2017r.**

**3**. Wykonawca wykona pozostałe czynności – do końca realizacji projektu i rozliczenia umowy.

**4.**Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

.

**II. Kryteria oceny oferty:**

**1.Cena brutto 60%**

**2.Doświadczenie 40%**

Ocena ofert wg kryterium ceny dokonana będzie w następujący sposób:

Wartość punktowa ceny = najniższa zaproponowana cena / cena oferty badanej x 60% x 100

W zakresie kryterium „doświadczenie**”-** Zamawiający przyzna punkty w ramach tego kryterium za:

1. Liczba złożonych wniosków o dofinansowanie na podstawie których uzyskano dofinansowanie z programów krajowych lub unijnych na lata 2014-2020 ; za każdy wniosek, którego kwota dofinansowania wynosiła min. 500.000,00 zł. - Wykonawca otrzyma 2 pkt, maksymalnie 40 pkt.

W celu wykazania spełniania wymogów do oceny w ramach powyższego kryterium, Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz złożonych wniosków oraz dokumenty potwierdzające uzyskanie w/w dofinansowania.

Zamawiający nie będzie wzywał do uzupełnienia złożonej oferty. Nie dołączenie dowodów potwierdzających należyte wykonanie, skutkować będzie nieuwzględnieniem w wyliczeniu punktacji w kryterium Doświadczenie.

**III. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

1.Formularz ofertowy

2.Wykaz wniosków o dofinansowanie na podstawie których uzyskano dofinansowanie z programów krajowych lub unijnych

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert. Dokument może być złożony w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez Wykonawcę lub osobę / osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem".

**IV.**  **Ofertę należy złożyć** w siedzibie Zamawiającego – budynek Administracji, II piętro, pokój 222, lub przesłać pocztą na adres Zamawiającego do dnia **27.09.2017r. do godz. 11.30**. Oznakowane oferty następujące: Oferta – **Dokumentacja aplikacyjna**

**V. Miejsce otwarcia ofert**:

Otwarcie ofert odbędzie się **dnia 27.09.2017r.** o godz. **11:45**  w sali konferencyjnej , budynek administracji, II piętro w Zamojskim Szpitalu Niepublicznym Sp. z o.o., ul. Peowiaków 1, 22-400 Zamość

**VI.**  Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest: Dorota Wydmańska , tel. 84/ 677 50 30, 505 615 358, fax. 84 638 51 45,dwydmanska@szpital.com.pl.

**VII.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie, bez podawania przyczyn.

**Załączniki:**

Załącznik Nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 – projekt umowy

Prezes

 Zamojskiego Szpitala Niepublicznego Sp. z o.o.

 mgr inż. Mariusz Paszko