

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/08/MiD/ZO/SCOB/2018

Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB” Marcin Rękawek (zwane dalej: Zamawiającym) ogłasza wszczęcie postępowania o udzielenie Zamówienia w ramach Projektu pt. **„Zdrowa Matka i Dziecko - z szansą na lepsze jutro!”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa w ramach Osi Priorytetowej VIII Integracja społeczna Działanie 8.1 – Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (RPO WO 2014-2020).

Wybór Wykonawcy będzie odbywał się zgodnie z zasadą rozeznania rynku bez stosowania przepisów Ustawy z dnia z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1579, z późn. zm.).

I. ZAMAWIAJĄCY:

Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB” Marcin Rękawek

ul. Henryka Pobożnego 1, 47-100 Strzelce Opolskie

tel.: 506 960 180, e-mail: biuro@scob24.pl

NIP: 756-125-19-44

strona internetowa: <http://www.scob24.pl/>

strona internetowa projektu: <http://www.mid.scob24.pl/>

Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami:

- Mateusz Grabelus tel.: +48 506 960 180

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem Zamówienia niniejszego zapytania ofertowego jest realizacja usługi, polegającej na świadczeniu usług edukacyjnych i zdrowotnych w postaci „*Mobilnej poradni laktacyjnej*” (porady laktacyjne) dla Uczestniczek Projektu „Zdrowa Matka i Dziecko – z szansą na lepsze jutro” tj. kobiet do 35 r. ż. do 20 tygodnia ciąży i/lub 7+ tyg. po porodzie.

1. Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia:

Wyłonienie Wykonawcy, którego zadaniem w ramach realizacji przedmiotu Zamówienia będzie świadczenie usług zdrowotnych i edukacyjnych w postaci „*Mobilnej poradni laktacyjnej*” dla Uczestniczek Projektu „Zdrowa Matka i Dziecko – z szansą na lepsze jutro” tj. kobiet do 35 r. ż. do 20 tygodnia ciąży i/lub 7+ tyg. po porodzie.

Porada laktacyjna przeprowadzona w ramach „*Mobilnej poradni laktacyjnej*”, będzie miała za zadanie pomóc młodym matkom zgłębić i nauczyć je praktycznego karmienia piersią, a także pomoże im w ich codziennych podejściu do obowiązków i problemów z jakimi się zmagają w tym aspekcie. Dzięki realizacji usługi, realizowana będzie profilaktyki zdrowotnej poprzez instruktaż poszczególnych czynności karmienia piersią. Wykonawca usługi „*Mobilnej poradni laktacyjnej*” będzie także służył inną niezbędną profesjonalną pomocą w tym obszarze.

2. Szacowana ilość zajęć zdrowotnych/edukacyjnych/porad laktacyjnych przypadających na Wykonawcę przedmiotu Zamówienia:

Opis usługi	Ilość UP* objętych usługą	Ilość porad laktacyjnych/1 UP*	Czas trwania/ 1 porada laktacyjna
Porada laktacyjna w ramach „Mobilnej poradni laktacyjnej”	100. kobiet do 35 r. ż. do 20 tyg. ciąży i/lub 7+ tyg. po porodzie.	1. porada laktacyjna/ 1 UP*	90 min / 1. porada laktacyjna

*UP – Uczestnik Projektu

3. Wspólny słownik zamówień:

- 80560000-7 - Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia i pierwszej pomocy
- 80561000-4 - Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia
- 85121000-3 - Usługi medyczne
- 85121210-8 - Usługi ginekologiczne lub położnicze
- 85141000-9 - Usługi świadczone przez personel medyczny
- 85141100-0 - Usługi świadczone przez położne
- 85141200-1 - Usługi świadczone przez pielęgniarki

III. OBOWIĄZKI WYKONAWCY ZWIĄZANE Z WYKONYWANIEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

W ramach realizacji usługi „Mobilnej Poradni Laktacyjnej” dla Uczestników Projektu, Wykonawca zobowiązany będzie w szczególności do:

1. Udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, z poszanowaniem prawa pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej;
2. Regularnego i starannego wypełniania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu Zamówienia (listy obecności, notatka z porady laktacyjnej, itp.) oraz przysyłanie jej na adres Zamawiającego (elektroniczny i/lub stacjonarny), w celu potwierdzenia prawidłowego przebiegu porad laktacyjnych;
3. Niezwłocznego informowania telefonicznego i/lub mailowego i/lub pisemnego Zamawiającego o nieobecności Uczestników Projektu lub rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, a także innych czynników mających wpływ na realizację Zamówienia, jednak nie później niż 3 dni od zaistnienia ww. okoliczności;
4. Dotarcia na miejsce wykonania usługi w własnym zakresie;
5. Wykonywania świadczeń usług medycznych objętych przedmiotem Zamówienia we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku) oraz w soboty;

IV. DODATKOWE INFORMACJE ZWIĄZANE Z ZAMÓWIENIEM:

1. Wykonawca zobowiązany będzie do umożliwienia osobom wskazanym przez Zamawiającego przeprowadzenia w każdym czasie kontroli realizacji usług zdrowotnych, w tym w szczególności ich przebiegu oraz jakości.
2. Zamawiający umożliwi Wykonawcy informowanie uczestników Projektu o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej.

3. Wykonawca odpowiedzialny będzie za całokształt realizowanej części przedmiotu Zamówienia, w tym za przebieg oraz terminowe wykonanie Zamówienia w okresie wykonania umowy.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za **faktyczną ilość wykonanych/ zrealizowanych porad laktacyjnych, określonych w pkt. II. Przedmiotu Zamówienia.**
5. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji Zamówienia.
6. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji potencjalni Wykonawcy, którzy złożyli już ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny oraz unieważnienia postępowania w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny – na każdym jego etapie – bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia terminu składania ofert w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
9. Ustala się, że Wykonawca składający ofertę pozostanie nią związany przez okres 45-dni kalendarzowych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Wykonawca składający ofertę akceptuje, że wycofanie się z oferty może stanowić podstawę do roszczenia rekompensaty z tytułu strat poniesionych przez Zamawiającego na skutek opóźnienia w realizacji Projektu powstałego w wyniku działania składającego ofertę (złożenie oferty a następnie wycofanie się).
10. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od potencjalnych Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu Zamówienia.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców w celu uzupełnienia braków w ofercie lub złożenia wyjaśnień do treści oferty.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy, którego oferta została wybrana – do przedłożenia oryginałów dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu w ramach Zapytania ofertowego przed zawarciem umowy.

V. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Usługi edukacyjne i zdrowotne, w ramach w/w przedmiotu Zamówienia, świadczone będą w okresie od 08.2018r. - 03.2019r. na terenie południowego regionu województwa opolskie (powiaty: strzelecki, krapkowicki, kędzierzyńsko-kozielski oraz głubczycki) w wyznaczonym przez Zamawiającego w późniejszym terminie miejscach realizacji usługi tj. porad laktacyjnych (mobilne poradnie laktacyjne).
2. Harmonogram planowanych usług w ramach „*Mobilnej poradni laktacyjnej*” zostanie ustalony przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą. Ostateczny harmonogram musi być uzgodniony i zatwierdzony przez Zamawiającego.

VI. OPIS WARUNKÓW ZAWARCIA UMOWY:

Zamawiający informuje a potencjalny Wykonawca składający ofertę akceptuje, że w umowie będą znajdowały się m.in. następujące zapisy:

- a) Przewidujące zapłatę kary umownej w wysokości 1% łącznego wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za każdorazowe niewykonanie usługi (przeprowadzenie usług w ramach „Mobilnej poradni laktacyjnej”) lub wykonanie jej niezgodnie z przewidzianym w Umowie harmonogramem.
- b) Zastrzegające Zamawiającemu możliwość potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
- c) W przypadku wyrządzenia szkody przekraczającej wysokość kar umownych, o których mowa w pkt. 1, Zleceniodawca może dochodzić naprawienia szkody na zasadach ogólnych.
- d) Rozliczenia z Wykonawcą realizowane będą w comiesięcznych transzach za faktyczną ilość wykonanych/ zrealizowanych porad laktacyjnych.
- e) Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne w formie przelewu na wskazane przez Wykonawcę konto w terminie do 30 dni od daty wystawienia rachunku/faktury oraz potwierdzenia przez Zamawiającego należytego wykonania przez Wykonawcę jego zobowiązania.

VII. ZMIANY DO UMOWY:

Zamawiający informuje a potencjalny Wykonawca składający ofertę akceptuje, że w umowie będą znajdowały się m.in. następujące zapisy:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu realizacji Zamówienia, jeżeli wynikać to będzie ze zmiany terminu realizacji Zamówienia, określonego w pkt. V. Zapytania Ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia lub zmniejszenia liczby osób korzystających z usługi „Mobilnej Poradni Laktacyjnej” (maksymalnie o 30%), co nie powoduje roszczeń Wykonawcy do wynagrodzenia.

VIII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Do składania ofert zapraszamy Wykonawców, którzy spełniają poniższe warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia tj.:
 - a) **personel medyczny** - minimum jeden lekarz położnictwa i ginekologii, posiadający:
 - ✓ uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej oraz odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2018 poz. 160, z późn. zm.);
 - ✓ ukończoną specjalizację: "Położnictwo i ginekologia" (specjalizacja minimum I. stopnia);
 - ✓ certyfikat doradcy laktacyjnego (certyfikat CDL) - wydany przez Centrum Nauki o Laktacji (CNoL).

i/lub

- b) **personel medyczny średni** - minimum jedna pielęgniarka/położna lub pielęgniarz, posiadający:

- ✓ uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza, zgodnie z ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz.U. 2018 poz. 123, z późn., zm.)
- ✓ certyfikat doradcy laktacyjnego (certyfikat CDL) - wydany przez Centrum Nauki o Laktacji (CNoL).

2. Posiadają wiedzę i doświadczenie z zakresu przedmiotu Zamówienia, tj.:

- minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w pracy jako położna/pielęgniarka – *dotyczy personelu medycznego średniego*;
- minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w pracy jako lekarz położnictwa i ginekologii – *dotyczy personelu medycznego*;

3. Dysponują lub w trakcie realizacji Zamówienia będą dysponować odpowiednim potencjałem technicznym (sprzętem), niezbędnym do realizacji przedmiotu Zamówienia tj.:

- a) Laktator z akcesoriami - minimum 1. kpl.;
- b) Smoczek - minimum 1. szt.;
- c) Butelka do karmienia - minimum 1. szt.;
- d) System wspomagający karminie (SNS) – minimum 1 szt.

4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia tj.:

- a) Posiadają aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, na kwotę minimum 100.000 PLN – obowiązuje tylko w przypadku realizacji Zamówienia (usługi) w ramach prowadzonej działalności gospodarczej. Ubezpieczenie musi obowiązywać w całym okresie realizacji Zamówienia tj. do końca marca 2019r. (minimum na dzień składania oferty, z obowiązkiem prolongaty na czas realizacji Zamówienia)¹;

lub

- b) Posiadają aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym, na kwotę minimum 100.000 PLN – obowiązuje w przypadku realizacji Zamówienia (usługi) przez osobę fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej. Ubezpieczenie musi obowiązywać w całym okresie realizacji Zamówienia tj. do końca marca 2019 r. (minimum na dzień składania oferty, z obowiązkiem prolongaty na czas realizacji Zamówienia)².

5. Posiadają pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystają z pełni praw publicznych tj. nie są karane za przestępstwa popełnione umyślnie;

IX. WYKONAWCY WYKLUCZENI:

W postępowaniu nie mogą brać udziału Wykonawcy, którzy:

- 1. Są podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub

¹ Ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej musi być objęta każda osoba zaangażowana w wykonywanie usługi „Mobilnej poradni laktacyjnej”.

² Ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej musi być objęta każda osoba zaangażowana w wykonywanie usługi „Mobilnej poradni laktacyjnej”.

osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- e) nie spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt. VIII. Zapytania.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy dostarczyć osobiście w formie papierowej lub przesłać pocztą/kurierem na adres zamawiającego:

**Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB”
Marcin Rękawek ul. Henryka Pobożnego 1
47-100 Strzelce Opolskie**

według wzoru przedstawionego w punkcie IX. Zapytania
Ofertowego **do dnia 24.08.2018 roku** do godziny **13.00**.

2. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert w wersji elektronicznej.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Decyduje data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.
4. W toku badania oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści oferty.
5. Zamawiający nie zwraca przesłanych ofert.
6. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania.
7. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.

XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zaleca się, aby oferta była napisana w sposób czytelny i zrozumiały.
2. Oferty powinny być sporządzone zgodnie z postanowieniami niniejszego zapytania ofertowego i w pełni odpowiadać jej treści.
3. Wykaz dokumentów jakie winni dostarczyć potencjalni Wykonawcy:
 - a) Formularz ofertowy Wykonawcy - *załącznik nr 1*.

- b) Formularze aplikacyjne dla personelu medycznego i średniego, opisujące zdobyte wykształcenie i doświadczenie wraz z dołączoną kserokopią dokumentów potwierdzających wiedzę, doświadczenie i wykształcenie - *załącznik nr 2*.
 - c) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych – *załącznik nr 3*.
 - d) Klauzula informacyjna z art. 13. RODO wraz oświadczeniem wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – *załącznik nr 4*.
 - e) Kserokopie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (*jeśli dotyczy*),
 - f) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie Oferenta - *zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. VIII. Zapytania Ofertowego*;
 - g) Kopię polisy/polis OC;
4. Kserokopie dokumentów składanych wraz z ofertą powinny być na każdej stronie opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem”, datą i podpisem Wykonawcy.
5. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie/opakowaniu opatrzonej danymi Wykonawcy według poniższego wzoru:

Nazwa i adres Wykonawcy

Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu
„SCOB” Marcin Rękawek
ul. Henryka Pobożnego 1
47-100 Strzelce Opolskie

OFERTA

Zapytanie ofertowe nr 1/08/MiD/ZO/SCOB/2018

Projekt „Zdrowa Matka i Dziecko - z szansą na lepsze jutro”

- 6. Wykonawca może złożyć w postępowaniu tylko jedną ofertę.
- 7. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być naniesione czytelnie i parafowane przez osobę(osoby) podpisującą(ę) ofertę.
- 8. Wszelkie koszty związane ze sporządzaniem oferty oraz jej złożeniem ponosi Wykonawca.
- 9. Ofertę należy umieścić w nieprzeźroczystym, trwale zamkniętym opakowaniu/kopercie, w sposób gwarantujący poufność jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
- 10. Opakowanie/koperta powinna być oznaczona danymi Wykonawcy w celu możliwości potwierdzenia złożenia oferty u Zamawiającego w wyznaczonym terminie.
- 11. Oferta wymaga podpisu osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu składającego zgodnie z wymaganiami ustawowymi. Jeżeli ofertę podpisuje inna osoba, Wykonawca zobowiązany jest razem z ofertą przedłożyć swoje pełnomocnictwo.
- 12. Jakiegokolwiek odstępstwo od wyżej wymienionego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu niespełnienie kryteriów formalnych.

XII. OFERTY CZĘŚCIOWE:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

XIII. KRYTERIA OCENY OFERT:

1. Zamawiający przy wyborze oferty będzie się następującym kryterium:

Lp.	Kryterium	Waga/ Znaczenie w %
1.	Cena brutto oferty	100%

2. Opis sposobu obliczania „kryterium cena” (C).

Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami. Punkty przyznawane za **kryterium cena** będą liczone wg następującego wzoru:

$$C = (C_{\min} : C_0) \times 100$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznana danej ofercie,

C_{min} – najniższa cena spośród ważnych ofert,

C₀ – cena obliczona badanej oferty.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi **100**.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

UWAGA!

- Cena oferty jest **ceną brutto** i musi być podana w polskich złotych (PLN) cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
- Cena obejmować musi wszystkie koszty niezbędne do wykonania Zamówienia tzn. podana w ofercie kwota brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją Zamówienia (ewentualny podatek VAT i/lub wszystkie obciążenia z tytułu ubezpieczeń społecznych, ubezpieczeń zdrowotnych, funduszu pracy i innych – jeżeli wystąpi obowiązek ich zapłacenia).
- Cena oferty odpowiada za całość Zamówienia tj. wykonanie usługi w ramach „Mobilnej poradni laktacyjnej” dla 100. Uczestniczek Projektu.**
- Podana cena ofertowa będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.
- Zamawiający z wynagrodzenia brutto Wykonawcy, w razie konieczności, potrąci zaliczę na podatek dochodowy jak również składki ZUS wymagane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Ważna oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów uznana zostanie za najkorzystniejszą.

XIV. OPIS SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Dostarczone oferty zostaną ocenione i porównane według następujących zasad:

- Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym oraz zgodnie z treścią niniejszego zapytania ofertowego;
- W przypadku, gdy oferta nie będzie spełniać wymogów formalnych określonych w punktach VIII. i IX. zostanie odrzucona;

- c) Oferta złożona po wyznaczonym terminie zostanie odrzucona bez rozpoznania. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. Z tytułu odrzucenia oferty nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego;
- d) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, stanowiących sumę punktów uzyskanych według wyżej wymienionego kryterium oceny ofert.
- e) Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam najkorzystniejszy bilans ceny (C), Zamawiający zastrzega sobie możliwość przystąpienia do negocjacji z Oferentami, którzy złożyli oferty najkorzystniejsze.

XV. ZAKRES WYKLUCZENIA:

- 1. Zamawiający nie może udzielać Zamówienia podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

XVI. INFORMACJE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

- 1. Informacja o wyniku postępowania zostanie umieszczona na stronie internetowej projektu, zgodnie z Klauzulą Informacyjną z art. 13. RODO. Informacja będzie zawierała nazwę wybranego Wykonawcy.
- 2. Wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wszystkich Oferentów, którzy przesłali oferty w wyznaczonym terminie.
- 3. W sytuacji, kiedy Wykonawca, którego cenę uznano za najkorzystniejszą uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający ma prawo podpisać umowę z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza spośród pozostałych, poddanych ocenie ofert.
- 4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru tylko tych ofert, których wartość nie przekroczy kwoty możliwej do zakontraktowania określonej we wniosku o dofinansowanie Projektu (kwota wartości Zamówienia).
- 5. Zamawiający zastrzega sobie unieważnienia Zapytania ofertowego, jeśli Cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie Zamówienia.