

Zaproszenie do składania ofert

na wycenę udziałów w Spółce Szpital w Knurowie sp z.o.o. ul. Niepodległości 8 44-190 Knurów

Zamawiający: **Powiat Gliwicki**
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice

1. Tryb udzielenia zamówienia:

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 2019) - przepisów ustawy nie stosuje się.

2. Przedmiot zamówienia:

Wycena udziałów w Spółce Szpital w Knurowie sp z.o.o. ul. Niepodległości 8 44-190 Knurów

Wymagania

1) Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia muszą posiadać stosowne uprawnienia tj. uprawnienia Biegłego rewidenta,

4. Termin wykonania zamówienia:

Okres realizacji przedmiotu umowy – 30 dni.

5. Termin związania ofertą:

Okres związania ofertą wynosi 14 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

6. Opis sposobu przygotowania oferty:

1) Ofertę należy sporządzić zgodnie z formularzem oferty stanowiącym **Załącznik Nr 1** do niniejszego zaproszenia.

2) W ofercie należy podać cenę brutto za całość przedmiotu zamówienia.

3) Oferta musi być złożona w formie pisemnej i być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy.

4) W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba inna niż wynika to z dokumentów rejestrowych do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, zgodne z wymaganiami Kodeksu cywilnego upoważniające do wykonania tej czynności.

5) Wszystkie załączniki do oferty, stanowiące oświadczenia powinny być również podpisane przez upoważnionego przedstawiciela.

6) Do oferty należy dołączyć oświadczenie o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE; Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) - **Załącznik Nr 2**

Dokumenty poświadczające posiadanie stosownych uprawnień będą wymagane na etapie podpisywania umowy.

7) Wykonawca składa ofertę w wersji elektronicznej na adres: wkz@starostwo.gliwice.pl

(w postaci zeskanowanego podpisanego druku oferty). Koszty opracowania i złożenia oferty ponosi Wykonawca.

8) Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.

7. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

- 1) Wykonawca określi cenę całkowitą oferty brutto dla przedmiotu zamówienia, podając ją w zapisie liczbowym w ofercie złożonej na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
- 2) Cena winna obejmować wszystkie koszty i opłaty, jakie powstaną w związku z wykonaniem zamówienia, w tym w szczególności: czynności uznanych przez Wykonawcę jako niezbędne do prawidłowego wykonania usługi przez cały okres pełnienia funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego, opłaty niewymienione, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, w tym ubezpieczenia, wszelkie podatki, w tym także należny podatek VAT, narzuty, ewentualne upusty oraz pozostałe składniki cenotwórcze.
- 3) Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
- 4) Cena oferty jest ceną ostateczną, jaką zapłaci Zamawiający.

8. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:

- 1) Ofertę należy przesłać pocztą e-miał na adres: wkz@starostwo.gliwice.pl w terminie do dnia **27.05.2021 roku**.
- 2) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 3) Wykonawca może przed upływem terminu na składanie ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

9. Kryteria oceny ofert.

- 1) Kryterium wyboru oferty jest cena (cena – 100%).
- 2) Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta z najniższą ceną, spełniająca wymagania Zamawiającego.

10. Wybór oferty:

- 1) w przypadku jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana nie podpisze umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie uprawniony do wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert lub zamknięcia rozeznania bez dokonania wyboru oferty,
- 2) jeżeli w ramach niniejszego rozeznania nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie oferentów, którzy złożyli te oferty, do przedstawienia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Oferty dodatkowe, nie będą mogły przedstawiać cen wyższych niż zaproponowane w złożonych ofertach.

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę, do negocjacji warunków przy wyborze oferty, a także rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny.

12. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

13. Dodatkowe informacje

Dodatkowych informacji udzielają pracownicy WKAiZ w Starostwie Powiatowym w Gliwicach tel. 032 3326640

14. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/94/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE.L.04.05.2016) informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Gliwicki z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17;

- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – tel. 32 231 96 86, email: iod@starostwo.gliwice.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z przeprowadzeniem oraz weryfikacją oferty złożonej w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz Kancelaria Radców Prawnych COMESTOR z Mysłowic;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa;
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wskazanego na wstępie;
- 8) podanie danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i podpisania umowy z wybranym podmiotem jest obligatoryjne;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;
- 10) Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Składając ofertę, oferent jest zobowiązany wypełnić obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyska i przekaże w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE; Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Zbigniew Więcek

Naczelnik Wydział Kontroli, Audytu i Zdrowia

tel. (32) 338-37-22

e-mail : zwiecek@starostwo.gliwice.pl

Starostwo Powiatowe w Gliwicach

ul. Zygmunta Starego 17

tel. (32) 332-66-00

fax. (32) 231-08-22

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My*, niżej podpisani:

.....
..

(imię i nazwisko/imiona i nazwiska*)

działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....
.....

.....
.....

(nazwa, adres, tel., fax, email)

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na **Wycenę udziałów w Szpitalu w Knurowie Sp z o.o.**

ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów

składam / składamy* ofertę następującej treści:

1. Oświadczam/y*, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnoszę/nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobylismy* konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję/Oferujemy* wykonanie zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu do składania ofert oraz wzorze umowy.
3. Osoba, która posiada uprawnienia Biegłego rewidenta.

lp.	Imię	nazwisko	nr uprawnień,
1.			

4. Oferuję/Oferujemy* realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:

.....zł (w tym VAT)

5. Zobowiązuję/Zobowiązujemy* się zrealizować zamówienie w terminie określonym w Zaproszeniu do składania ofert.
6. Oświadczam/y*, że zawarty w zaproszeniu do składania ofert projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/zobowiązujemy* się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Uważam/y* się za związanego/związanych* niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu do składania ofert.

8. Oświadczam/y*, że znane są mi/nam* zapisy wzoru umowy, stanowiącej załącznik nr 2 do zaproszenia.

.....

(miejscowość i data)

.....

*(podpis, pieczęćka imienna
osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do składania oświadczeń woli w
imieniu Wykonawcy)*

** niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE

Ja/My*, niżej podpisany/podpisani*:

.....
.....

(imię i nazwisko/imiona i nazwiska)*

działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....
.....

.....
.....

.....
.....

(nazwa, adres, tel., fax., email)

oświadczam/y*, że wyrażam/y* zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE; Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) na potrzeby związane z ogłoszonym postępowaniem na **Wycenę udziałów w Szpitalu w Knurowie Sp z o.o. ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów** prowadzonym przez Powiat Gliwicki.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis, pieczęć imienna

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

