

.....  
(pieczęć zamawiającego)

Świnoujście, dnia 01.02.2017 r.

Znak sprawy: .....

.....  
nazwa i adres wykonawcy

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), na podst. art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, NIP: 8551571375 (komórka organizacyjna UM prowadząca postępowanie): Wydział Promocji, Turystyki, Kultury i Sportu
2. Dane do kontaktu: Arkadiusz Kusak (Inspektor w Wydziale Promocji, Turystyki, Kultury i Sportu), tel.: 913215623, e-mail: kusak@um.swinoujscie.pl

zaprasza do złożenia ofert na: Przeprowadzenie badań jakości naturalnych surowców leczniczych, tj. wód leczniczych w odwiertach: "Jantar", "Teresa" i "XXX-lecia" oraz złoża borowiny "Świnoujście-Płachcin" na obszarze Uzdrowiska Świnoujście celem wydania świadectwa potwierdzającego właściwości lecznicze naturalnych surowców leczniczych.

2.1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania), w tym ewentualne kryteria oceny oferty:

2.1.1 Przeprowadzenie badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych wód leczniczych i złoża borowiny oraz wydanie świadectwa, o którym mowa w punkcie 2, winny być zgodne z wytycznymi określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 kwietnia 2006 r. w sprawie zakresu badań niezbędnych do ustalenia właściwości leczniczych naturalnych surowców leczniczych i właściwości leczniczych klimatu, kryteriów ich oceny oraz wzoru świadectwa potwierdzającego te właściwości (Dz. U. z 2006 r. poz. 565.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2016 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie zakresu badań niezbędnych do ustalenia właściwości leczniczych naturalnych surowców leczniczych i właściwości leczniczych klimatu, kryteriów ich oceny oraz wzoru świadectwa potwierdzającego te właściwości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1709).

Świadectwo będzie niezbędne do opracowania przez Gminę Miasto Świnoujście nowego Operatu Uzdrowiskowego.

2.1.2 Niezbędne materiały do wydania świadectwa potwierdzającego właściwości lecznicze naturalnych surowców leczniczych Wykonawca zdobędzie we własnym zakresie i na własny koszt.

2.1.3 Jedynym kryterium oceny ofert jest cena po spełnieniu wymogu formalnego, określonego w pkt. 2.2 niniejszego zapytania ofertowego.

2.1.4 Oferta Wykonawcy nie spełniająca wymogu formalnego zostanie odrzucona.

2.1.5 Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym, w cenie ryczałtowej brutto powinien ująć wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę. Zaproponowana przez Wykonawcę cena winna być ceną ostateczną i nie może ulec zmianie.

2.1.6 Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.

2.1.7 Cena ryczałtowa brutto oraz jej składniki muszą być wyrażone w złotych polskich, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

2.2 O udzielenie zamówienia może się ubiegać Wykonawca, który spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej.

2.2.1 Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymagane zdolności techniczne i / lub zawodowe zapewniające należyte wykonanie zamówienia, jeżeli Wykonawca przedstawi dokument potwierdzający posiadanie przez Wykonawcę uprawnień do wydawania gminom świadectw potwierdzających właściwości lecznicze naturalnych surowców leczniczych na podstawie przeprowadzonych badań (Decyzja Ministra Zdrowia w sprawie prawa do wydawania gminom świadectw potwierdzających właściwości lecznicze klimatu i naturalnych surowców leczniczych lub inny).

3. Data realizacji zamówienia: od 06.03.2017 r. do 30.11.2017 r.
4. Czas trwania rękojmi: dotyczy, wymagany minimalny okres rękojmi wynosi 24 miesiące licząc od dnia odbioru wyników badań i analiz wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia.
5. Miejsce i termin złożenia oferty: do dnia 24.02.2017 r., godz. 15:30 pocztą tradycyjną pod adres: Urząd Miasta Świnoujście, Wydział Promocji, Turystyki, Kultury i Sportu, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
6. Data otwarcia / rozpatrzenia ofert: 27.02.2017 r. (godzina 09:00)
7. Warunki płatności: przelew, w terminie 14 dni od protokolarnego, wolnego od wad, odbioru przedmiotu umowy.
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu oferty (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego):
  - 8.1 Dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być przedstawiane w formie oryginałów lub kopii poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.
  - 8.2 Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
  - 8.3 Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu(ów) określającego(ych) status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa (pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy(ów) uprawnionych jest łącznie kilka osób dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
  - 8.4 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  - 8.5 Kompletna oferta musi zawierać:
    - 8.5.1 Wypełniony formularz oferty sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
    - 8.5.2 dokument wymieniony w punkcie 2.2.1 niniejszego zapytania ofertowego.
  - 8.6 Wykonawca może zastrzec w ofercie, informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

8.7 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane jak dalej: Gmina Miasto Świnoujście, 72-600 Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5 oraz opisane: Oferta na: "Przeprowadzenie badań jakości naturalnych surowców leczniczych na obszarze Uzdrowiska Świnoujście celem wydania świadectwa potwierdzającego właściwości lecznicze naturalnych surowców leczniczych".  
Nie otwierać przed dniem \_\_\_\_\_

Zastępca Naczelnika  
Wydział Promocji Turystyki,  
Kultury i Sportu

..... mgr. Lidia Mastowska ..  
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził :

*Ch. A. D. H. S. - A.*  
.....

(imię i nazwisko pracownika)