



ul. Katowicka 66A  
45-061 Opole  
NIP 754-25-57-814  
REGON 531420768

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII<sup>A</sup>  
im. prof. Tadeusza Koszarowskiego  
W OPOLU



tel. 077/441 60 01  
fax. 077/441 60 03  
sekretariat@onkologia.opole.pl  
www.onkologia.opole.pl

Sprawa nr 33/US/2017

Opole 10.08.2017r.

## Opis Warunków Zamówienia [dalej: OWZ]

*przedmiot zamówienia:*

**Usługi hotelowe dla pacjentów Opolskiego Centrum Onkologii w Opolu**

**postępowanie prowadzone jest w drodze „zapytania ofertowego”**

**na podstawie art. 138o ust. 2-4 ustawy Prawo zamówień publicznych z 29.01.2004r.**

**Termin złożenia oferty: do 21.08.2017r godz. 11.00**

### Załączniki do OWZ:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1
- 2) Wzór umowy - załącznik nr 2
- 3) Formularz oferty - załącznik nr 3

Ilekróć w niniejszym opisie warunków zamówienia jest mowa o:

- 1) **Zamawiającym:** należy przez to rozumieć Opolskie Centrum Onkologii w Opolu
- 2) **Wykonawcy:** należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub prawną – składającą ofertę.

### **I. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami złożyć w jednym egzemplarzu w nieprzeźroczystej i zaklejonej kopercie z napisem:

**„OFERTA - usługi hotelowe”**

2. Ofertę należy sporządzić z zachowaniem wymagań określonych w OWZ oraz następujących zasad:

2.1. Ofertę należy napisać w języku polskim

2.2. Oferta musi być podpisana własnoręcznie przez osoby upoważnione do reprezentowania firmy. W przypadku podpisania oferty przez osoby, których umocowanie nie wynika z załączonych dokumentów rejestrowych Wykonawcy, należy załączyć do oferty stosowne upoważnienie lub pełnomocnictwo – w oryginale lub formie odpisu notarialnego - udzielone przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.

2.3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje **świadczenie usług hotelowych na rzecz pacjentów Opolskiego Centrum Onkologii w Opolu**. Szczegółowy zakres usługi, obowiązki wykonawcy oraz zasady współpracy stron określają załączniki nr 1 (opis przedmiotu zamówienia) i nr 2 (wzór umowy)

## III. TERMIN / OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy licząc od daty podpisania umowy.

## IV. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE WYKONAWCA WINIEN ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ

1.1	Aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (CEiDG), jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
1.2	Wypełniony zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszych warunków formularz oferty
1.3	Wykaz osób odpowiedzialnych za koordynowanie realizacji umowy wraz z numerami telefonu

### 2. *Forma dokumentów*

- 2.1 Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu, z zastrzeżeniem, że pełnomocnictwo może być przedłożone wyłącznie w formie oryginału.
- 2.2 Gdy przedstawiona kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób, może on zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

## V. TERMIN DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia składania ofert.

## VI. KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty ZAMAWIAJĄCY będzie się kierował następującym kryterium:

lp	Kryterium	znaczenie (waga procentowa)
1	Cena	80
2	Odległość od Opolskiego Centrum Onkologii	20

2. W celu dokonania wyboru Wykonawcy – Zamawiający dokona oceny złożonych ofert w sposób opisany poniżej oraz przyzna następującą ilość punktów:

### 2.1 Wartość kryterium nr 1 będzie ustalona według następującego wzoru:

$$W_1 = \frac{C_{min}}{C_{\mu}} [80\%] \times \dots \times 100\text{pkt.}$$

$W_1$  - wartość punktowa oferty w zakresie ocenianego kryterium „cena”

$C_{min}$  - cena minimalna (najniższa spośród zaoferowanych dla ocenianego zadania)

$C_{\mu}$  - cena oferty badanej

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego, uzyskane przez wykonawcę, zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

**2.2 Wartość kryterium nr 2 będzie ustalona według następującego wzoru:**

$$W_2 = RANGA [20\%] \times \frac{3000 - D}{3000} \times 100\text{pkt.}$$

**$W_2$**  - wartość punktowa oferty w zakresie kryterium „odległość od Opolskiego Centrum Onkologii”

**D** - odległość hotelu od Opolskiego Centrum Onkologii wg internetowej mapy „maps google.pl”, podana w metrach.

**2.3 Wartość punktowa oferty [Wp]**

$$Wp = W1 + W2$$

## VII. WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

Umowa sporządzona zostanie w oparciu o ogólne warunki umowy, które określa załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji

## VIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY

1. Zamawiający prześle Wykonawcy umowę na adres poczty elektronicznej – wskazany w ofercie, a Wykonawca niezwłocznie przekaże Zamawiającemu dwa podpisane egzemplarze umowy – wraz z załącznikami.
2. Jeżeli umocowanie osoby podpisującej umowę do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów dołączonych do oferty, wymagane jest przedstawienie stosownego pełnomocnictwa.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w terminie do **21.08.2017r do godziny 11:00** w Sekretariacie Opolskiego Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66a 45-061 Opole

## XII. INFORMACJE ORGANIZACYJNE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, bez wskazania przyczyn.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. Opisu Warunków Zamówienia (dalej: OWZ), kierując je na piśmie lub w formie i na zasadach opisanych w punkcie 5 niniejszego rozdziału.
3. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż do **16.08.2017r.**
4. Pisemna odpowiedź Zamawiającego zostanie przesłana wszystkim wykonawcom, którym doręczono OWZ oraz umieszczona na stronie BIP szpitala [www.onkologia.opole.pl](http://www.onkologia.opole.pl)
5. Zapytania dotyczące OWZ wykonawcy przekazują w formie pliku graficznego (skan) na adres: [przetargi@onkologia.opole.pl](mailto:przetargi@onkologia.opole.pl)

Sporządziła:

St. specjalista  
ds. zamówień publicznych

*Anna Gąska*

Zatwierdził:

Dyrektor  
Opolskiego Centrum Onkologii w Opolu

*Wojciech Redelbach*