Zapytanie ofertowe na Sporządzenie audytu wstępnego w placówce w ramach Przedsięwzięcia „Dostępność plus placówek AOS”

w ramach Projektu grantowego pn. „Dostępność Plus dla AOS”, realizowanego w ramach Działania FERS.03.07 programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, określonego we wniosku o dofinansowanie projektu nr FERS.03.07-IP.07-0001/23, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Data zapytania	20.06.2025 r.
Nazwa Grantobiorcy	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Rodzinna” Edyta Stefaniak-Mansour ul. Juliusza Słowackiego 20A 87-700 Aleksandrów Kujawski
Przedmiot zamówienia	Przeprowadzenie audytu wstępnego oraz opracowanie raportu z audytu wstępnego w Przychodnia Rodzinna, ul. Zdrojowa 46, 87-720 Ciechocinek
Planowany termin realizacji (od - do)	10.07.2025 r. do 25.07.2025 r.
Termin złożenia oferty	na adres email prciechocinek@onet.pl, pocztą, lub osobiście na adres: Przychodnia Rodzinna, ul. Zdrojowa 46, 87-720 Ciechocinek do dnia 2025-06-30

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie z zachowaniem zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji wobec wszystkich potencjalnych oferentów. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**:
   Przedmiotem zamówienia jest/~~są~~ Przeprowadzenie audytu wstępnego oraz opracowanie raportu z audytu wstępnego w Przychodni Rodzinnej, ul. Zdrojowa 46, 87-720 Ciechocinek, zgodnie z Załącznikiem nr 6 do Procedury naboru wniosków o powierzenie grantu dla podmiotów leczniczych udzielających świadczeń AOS oraz zasady realizacji i rozliczenia Przedsięwzięć w ramach projektu **„Dostępność Plus dla AOS”**

2. **Warunki udziału w postępowaniu**
   ☐ nie dotyczy
   ☒ dotyczy
   O udzielenie zamówienia może ubiegać się wyłącznie podmiot znajdujący się w Wykazie podmiotów dokonujących certyfikacji dostępności, o którym mowa w art. 17 *ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.*

3. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	**Waga**
☒ Cena	100 %

Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyskała największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

Kryterium – cena:

C = (Cmin/Cof..) x 100, gdzie:

Cmin – najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert,

Cof. – zaoferowana cena brutto przez oferenta wynikająca z danej oferty,

C – ilość punktów przyznanych za cenę brutto danej ofercie.

4. Zamawiający ~~przewiduje/~~nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
6. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.
7. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej (jeśli dotyczy).