****

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia**

1. **Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest wydruk i dostawa czeków oraz zdjęć i passe-partout na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia (DFZ) w Ministerstwie Zdrowia.

1. **Informacja o Zamawiającym i obszarze jego działania**

Zamawiającym jest Skarb Państwa - Ministerstwo Zdrowia. Minister Zdrowia pełni funkcję Instytucji Pośredniczącej dla Programu Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) oraz Programu Infrastruktura i Środowisko (POIiŚ). Jednym z zadań związanych z wdrażaniem tych programów jest między innymi prowadzenie działań informacyjno-promocyjnych – na przykład uroczyste podpisywanie umów o dofinansowanie ze środków unijnych (zob. zdjęcie poglądowe).

1. **Zakres zamówienia**

**3.1 Czeki**

Poniżej opisy i specyfikacja techniczno-ilościowa zamawianych czeków:

|  |  |
| --- | --- |
| * **Format**: A1 (tj. 841 mm x 594 mm) * **Ilość**: nie więcej niż 115 szt. * **Papier**: papier fotograficzny 225 g/m² satyna * **Podkład**: pianka biała 5mm * **Projekt graficzny**: wzór czeku przekazany przez Zamawiającego w formatach .pdf i .indd * **Dane do czeku**: nazwa beneficjenta oraz kwota projektu jaki będzie realizował każdorazowo będą przekazane przez Zamawiającego | Zdjęcie poglądowe momentu wręczenia czeku  7_lpr |

**3.2 Zdjęcia i passe-partout**

Zamawiający dysponuje srebrnymi i czarnymi ramami formatu 50 cm x 70 cm. Poniżej opisy i specyfikacja techniczno-ilościowa zamawianych zdjęć i passe-partout:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zdjęcia** | **Passe-partout** |
| **Format:** | 40 cm x 60 cm | Wymiar zewnętrzny 50 cm x 70 cm Okno na zdjęcie 40 cm x 60 cm |
| **Ilość:** | Max. 15 szt. | Max. 15 szt. |
| **Papier**: | Fotograficzny o gramaturze ok. 250 g; błyszczący | Karton o grubości min. 1,2 mm, z białym przekrojem |
| **Kolor:** | tak | Czarny / szary |

1. **Harmonogram realizacji zamówienia** 
   1. **Usługa druku i dostarczania czeków**
2. Usługa świadczona będzie do 15 grudnia 2018 roku lub do wyczerpania środków określonych w umowie.
3. Zamawiający znając datę uroczystego podpisania umowy o dofinansowanie - przekaże Wykonawcy dane (nazwę beneficjenta, kwotę projektu oraz z które uwzględnić logotypy) do czeku wręczanego podczas wydarzenia (tzw. czek standard).
4. Wykonawca ma 2 dni robocze na jego wykonanie i dostarczenie, w tym czasie powinien uzyskać również akceptację projektu czeku przez Zamawiającego;
5. Termin realizacji zamówienia nie ulega zmianie jeśli jego realizacja opóźnia się z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, np. Wykonawca zbyt późno przystąpi do przygotowywania projektu graficznego, nie będzie uwzględniał uwag Zamawiającego.
6. W przypadku pilnego zlecenia wydruku czeku (tzw. czek ekspres) Wykonawca będzie miał 1  dzień roboczy na jego wykonanie i dostarczenie, w tym czasie powinien uzyskać również akceptację projektu czeku przez Zamawiającego.

**4.2 Usługa wydruku zdjęć oraz dostawy passe-partout**

1. W terminie do 14 dni od zawarcia umowy Zamawiający zaproponuje dostępne odcienie kolorów passe-partout.
2. Wykonawca w terminie 7 dni od otrzymania plików od Zamawiającego dostarczy zdjęcia oraz passe-partout w uzgodnionych kolorach.
3. **Warunki realizacji:**
4. Czeki/zdjęcia muszą być wykonane z materiałów pierwszego gatunku.
5. Nadruk na czeku jest możliwy do odczytania i nie rozmazuje się; nie występują zarysowania, przebarwienia i inne uszkodzenia widoczne gołym okiem. Powierzchnia czeku nie zmienia koloru podczas pocierania ręką lub drapania paznokciem, krawędzie są wykończone i nie niosą niebezpieczeństwa skaleczeń.
6. Zdjęcia mają mieć poprawne, zbalansowane kolory.
7. Wszystkie materiały niezbędne do realizacji zamówienia na poszczególnych etapach prac wykonawczych, Wykonawca będzie odbierał i dostarczał na własny koszt.
8. Wykonawca ma obowiązek uwzględniać i wprowadzać wszystkie uwagi Zamawiającego.
9. Zamawiający z tytułu wprowadzonych zmian nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów.
10. **Warunki odbioru przedmiotu zamówienia**
11. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany na własny koszt, dostarczonych czeków/zdjęć w których wystąpiły wady lub zostały wykonane niezgodnie z SOPZ. Wymiana nastąpi w terminie do 2 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń do czeku/zdjęcia.
12. Miejsce dostawy: Ministerstwo Zdrowia, Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia, ul. Długa 38/40, 00-238 Warszawa.
13. **Wymagania dotyczące Wykonawcy**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca realizujący zamówienie posiadał dwuletnie doświadczenie poligraficzne. Do oferty należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówienia/zamówień, polegającego / polegających na wykonaniu 2 usług wydruków wielkoformatowych (np. protokoły odbioru, referencje, listy potwierdzające wykonanie usługi).

1. **Pozostałe wymagania**
2. Czeki, zdjęcia i passe-partout muszą być odpowiednio zabezpieczone do transportu. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne uszkodzenia materiałów w  trakcie transportu.
3. Wykonawca zobowiązany jest do bieżącej współpracy z Zamawiającym w celu należytej realizacji zamówienia. Wykonawca zapewni osobę do kontaktu, dyspozycyjną telefonicznie i mailowo (poniedziałek-piątek w godz. 8.15-16.15).
4. **Kalkulacja ceny**

Wykonawca przedstawiając w ofercie jednostkowe ceny musi uwzględnić wszystkie inne koszty tj. stworzenie pierwotnego wzoru czeku, wydruk czeków/zdjęć oraz ich transport.

Wzór oferty znajduje się w załączniku nr 1 do SOPZ.

Kryteria wyboru ofert: 100% cena;

**100% - cena (100 punktów)**

Oferty oceniane będą według następującego wzoru:

|  |  |
| --- | --- |
| C min C = -------------- x 100 punktów             Cx | **gdzie:**  C= liczba punktów za kryterium „cena”, C min = najniższa cena wynikająca ze złożonych, nie podlegających odrzuceniu ofert, C x = cena oferty badanej, nie podlegająca odrzuceniu. |

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

**Tabela przewidywanej liczby czeków**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Do kiedy dostarczenie?** | **Przewidywana liczba** |
| Czek standard dla POIiŚ lub POWER | 2 dni robocze | 100 |
| Czek ekspres dla POIiŚ lub POWER | 1 dzień roboczy | 15 |
| Zdjęcie + passe-partout | 7 dni | 15 |

1. **Płatność**
2. Zapłata wynagrodzenia za realizację usługi nastąpi po wykonaniu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru, którego wzór jest załącznikiem do umowy.
3. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za zlecone wydruki czeków/zdjęć będzie płatne w **trybie miesięcznym**.
4. Płatność dokonana będzie przelewem w terminie 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. **Kontakt**

Dorota Bielawska, tel. 22 530 03 95, adres e-mail: [d.bielawska@mz.gov.pl](mailto:d.bielawska@mz.gov.pl)

Wzór czeku



*Wydruk czeków współfinansowane jest przez Unię Europejską   
ze środków Funduszu Spójności oraz Europejskiego Funduszu Społecznego.*

Załącznik nr 1 – wzór formularza ofertowego

**Oferta – wzór**

\* **gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**:

Pan/Pani ........................, zamieszkały/a w .............………. (kod pocztowy), przy ulicy ......................., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą ..................., adres wykonywania działalności gospodarczej: ……………….., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ..........................., REGON: …………………..,

\* **gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**:

Pan/Pani ..................., zamieszkały/a w .................. (kod pocztowy), przy ulicy ....................., legitymujący/a się dowodem osobistym numer: …….……… seria …..…………, wydanym przez ……………., dnia …………….., PESEL: .......................,

\* **gdy Wykonawcą jest spółka cywilna**:

Pan/Pani ......................, zamieszkały/a w .......……. (kod pocztowy), przy ulicy ......................, prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą ......................................., na podstawie wpisu   
do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ........................, REGON: …………………..,

Pan/Pani ……..............., zamieszkały/a w .........……… (kod pocztowy), przy ulicy ..................., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą ......................................., na podstawie wpisu   
do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ..........................., REGON: ………………….., (…)

prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą ………………,  
na podstawie umowy z dnia ……………., NIP: ………………., REGON: ……………...., reprezentowanej przez ……………………,

Przystępując do prowadzonego przez Ministerstwo Zdrowia postepowania na wydruk i dostawę czeków oraz zdjęć i passe-partout na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia, składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i oferuję/emy wykonanie zamówienia **za łączną cenę brutto:**  ……………………………………… *(wartość „RAZEM” z tabeli cenowej - verte).*

**Dodatkowo oświadczam/y, że:**

1. Posiadam/y minimum dwuletnie doświadczenie w świadczeniu usług poligraficznych,
2. jestem/śmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert,
3. akceptuję termin płatności,
4. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Powyższa cena została ustalona na podstawie cen jednostkowych oferowanych w **Tabeli cenowej**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Do kiedy dostarczenie?** | **Przewidywana ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena całkowita brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **3 x 4** |
| Czek standard dla POIiŚ lub POWER | 2 dni robocze | 100 | ……………….. | ……………….. |
| Czek ekspres dla POIiŚ lub POWER | 1 dzień roboczy | 15 | ……………….. | ……………….. |
| Zdjęcie + passe-partout | 7 dni | 15 | ……………….. | ……………….. |
| **RAZEM (brutto):** | | | | ……………….. |

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

(data, miejscowość)