Opole, 04.09.2014 r.

**Zapytanie ofertowe**

**dotyczy zamówienia na usługi medyczne**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Regionalne Centrum Rozwoju Edukacji, ul. Głogowska 27, 45-315 Opole,

tel.: 77 4579895,

fax: 77 4552979,

mail: kontakt@rcre.opolskie.pl,

http://www.rcre.opolskie.pl.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest usługa medyczna na potrzeby projektu pn. „Opolskie szkolnictwo zawodowe bliżej rynku pracy”.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

**Usługa medyczna, która będzie polegała na wykonaniu 3-krotnych badań na nosicielstwo pałeczek Salmonella i Shigella dla celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. Nr 234 poz. 1570, ze zmianami), dla czterech uczniów odbywających praktyki zawodowe na terenie miasta Opola w okresie od 8 września do 3 października 2014 r.**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
3. **TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin rozpoczęcia realizacji przedmiotu zamówienia: **2 dni od dnia wysłania zamówienia do Wykonawcy**.

Miejsce zrealizowania usługi: miasto Opole

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna:

* być opatrzona pieczątką firmową lub posiadać podane imię i nazwisko Wykonawcy,
* posiadać datę sporządzenia,
* zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, numer NIP,
* być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

**Ofertę należy sporządzić według następującej kalkulacji**:

|  |
| --- |
| **Ogółem cena oferty wynosi brutto ……………………… zł** (badania dla 4 osób)(słownie: …………………………………………………………..………………….) |

Płatność będzie zrealizowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia, w którym została odebrana prawidłowo wystawiona faktura.

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
2. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: **tlagiewka@rcre.opolskie.pl,** lub pisemnie na adres Regionalne Centrum Rozwoju Edukacji, ul. Głogowska 27, 45-315 Opole, pok. 1.24. do dnia do dnia **08.09.2014** **roku do godziny 10:00.**
3. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony pod adresem: http://bip.rcre.opolskie.pl/511/28/zamowienia-do-30000.html
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie:

http://bip.rcre.opolskie.pl/511/28/zamowienia-do-30000.html

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym jego etapie.
2. **OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

**cena ofertowa – 100 %**.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji, w szczególności z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji w przypadku, gdy cena oferowana brutto przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem:

http://bip.rcre.opolskie.pl/511/28/zamowienia-do-30000.html. Dodatkowo Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zostanie powiadomiony o tym fakcie przy pomocy poczty elektronicznej.

1. **DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Mieczysław Biel - koordynator ds. realizacji praktyk uczniowskich, pod numerem telefonu 774579895 oraz adresem email: mbiel@rcre.opolskie.pl.

Z poważaniem

***Dyrektor***

***(-) mgr Lesław Tomczak***