

OGŁOSZENIE O ZAPYTANIU OFERTOWYM

Nr sprawy: SZ-1-1/2021 z dnia 16 lutego 2021 r.

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym

ul. Dworska 14, 38-430 Miejsce Piastowe

Tel. 13 43 530 17

e-mail: spgzoz2@wp.pl

strona: <http://bip.spgzozmp.pl/>

1. **Tryb zamówienia:** zapytanie ofertowe
2. **Adres strony dla zamieszczenia Zapytania ofertowego:** <http://bip.spgzozmp.pl/>
3. **Przedmiot zamówienia:** ZAPYTANIE OFERTOWE NR SZ-1-1/2021 NA „WYBÓR INSTYTUCJI FINANSOWEJ ZARZĄDZAJĄCEJ I PROWADZĄCEJ PRACOWNICZE PLANY KAPITAŁOWE (PPK) DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO GMINNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIEJSCU PIASTOWYM”
4. **Informacja o możliwościach składania ofert częściowych i wariantowych:**
Nie dopuszcza się składania ofert częściowych
Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych
5. **Termin wykonania zamówienia:**
Zawarcie umowy o zarządzanie PPK nastąpi w terminie 30 dni od otrzymania informacji o wyborze, nie później niż do dnia 26 marca 2021 r.;
Zawarcie umowy o prowadzenie PPK w terminie 30 dni od otrzymania informacji o wyborze, nie później niż do dnia 10 kwietnia 2021 r.
6. **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków:**
 - a) posiadają uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia,
 - b) spełniają warunki określone w ustawie o PPK,
 - c) dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym i zasobami ludzkimi gwarantującymi należyte wykonanie oferowanych usług, znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług,
 - d) w stosunku do których nie jest prowadzone postępowanie o ogłoszenie upadłości lub likwidacji oraz nie została ogłoszona upadłość lub likwidacja,
 - e) spełnianą warunki określone szczegółowo w Zapytaniu ofertowym Nr SZ-1-1/2021
7. **Kryterium oceny ofert:** jak ujęto w Zapytaniu ofertowym Nr SZ-1-1/2021
8. **Termin składania ofert:** 25 lutego 2021 r. do godziny 10:00. Ofertę należy złożyć w formie papierowej w zamkniętej kopercie z opisem „Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym” w siedzibie Zamawiającego:
Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym, ul. Dworska 14, 38-430 Miejsce Piastowe, bądź za pośrednictwem poczty polskiej lub kuriera z zastrzeżeniem, że w tym przypadku decyduje data wpływu do Zamawiającego, a nie data nadania.

Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną uznane za niezłożone i nie będą podlegać ocenie.

9. Termin związania ofertą: 90 dni od upływu terminu składania ofert

10. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Anna Chilik – inspektor ds. zamówień publicznych, tel. 13 43 530 17 (wew. 16)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Miejscu Piastowym

Małgorzata Szeliga

SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Miejscu Piastowym
38-430 MIEJSCE PIASTOWE
ul. Dworska 14, tel. 13 43 530 17
NIP: 684-21-32-478 REGON: 370442381