



OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA Kompleksową obsługę Międzynarodowych Konferencji Kardiologicznych

data zamieszczenia: 23.12.2019 r.

ZAMAWIAJĄCY

NAZWA I ADRES: Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9 , 41-800 Zabrze, Tel. 32 3733668

Adres strony internetowej zamawiającego: www.sccs.pl

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: „Kompleksowa obsługa Międzynarodowej Konferencji Kardiologicznej”.

Rodzaj zamówienia: usługa.

1. Przedmiot zamówienia obejmuje kompleksową organizację Konferencji z wyjątkiem przygotowania programu naukowego.
2. Szczegółowe informacje na temat szczegółowych zadań, charakteru, poziomu i zakresu Konferencji, który wykonawca zobowiązany jest utrzymać zawarte są w załączniku nr 5.

Numery CPV:

79950000-8 usługi w zakresie organizowania wystaw, targów i kongresów

CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:

Termin realizacji zamówienia: Konferencje w latach 2020 -2022 : I połowa czerwca – 3 dni .

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który złożył oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 oraz który łącznie spełnia następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - a. dysponuje doświadczeniem zawodowym rozumianym jako: wykonanie w ostatnich 4 latach min. 3 usług organizacji konferencji naukowych lub naukowo-szkoleniowych dla personelu medycznego, w tym lekarzy, na co najmniej 1000 uczestników oraz
 - b. posiadają ubezpieczenie OC prowadzonej działalności gospodarczej na sumę min. 700.000,- zł.
2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia. W przypadku niespełnienia któregośkolwiek z warunków udziału w postępowaniu oferta takiego Wykonawcy podlega odrzuceniu.

DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

1. Celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu stawianych wykonawcom wymagamy następujących dokumentów:
 - 1) Wypełniony, podpisany i opieczetowany (pieczętką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy **Formularz oferty** stanowiący załącznik nr 1.
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
 - 3) Oświadczenie wykonawcy potwierdzające spełnienie wszystkich warunków zawartych (załącznik nr 2) .
 - 4) Wykaz wykonanych usług potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania oferta jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem liczby uczestników, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie (załącznik nr 4);
 - 5) Koncepcja organizacji Konferencji (Załącznik nr 6)

- 6) Polisa ubezpieczenia OC wraz z dowodem opłacenia składki (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) w zakresie prowadzonej działalności będącej przedmiotem zamówienia z sumą gwarancyjną co najmniej 700.000,- zł.
2. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteria oceny ofert:

- | | |
|---|------|
| 1. Gwarantowany zysk z Konferencji (P) | 50 % |
| 2. Doświadczenie Wykonawcy (D) | 20 % |
| 3. Koncepcja organizacji i promocji Konferencji (K) | 30 % |

Pozostałe informacje dotyczące realizacji procedury zawarte są w zamieszczonych na stronie z postępowaniem Warunkach zamówienia na usługi społeczne

INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.sccs.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu, ul. M. C. Skłodowskiej 10C, 41-800 Zabrze pok. 2.B.6

Termin składania ofert: 9.01.2020 r. godzina 9:00, miejsce: ul. M. C. Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze, pokój 2.B.6 .