|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi** 91-202 Łódź, ul. Warecka 2 NIP 947-18-87-289, Regon 473066188 |

ZATWIERDZAM

…………………………………………

**DEA.ZP-262/10/2024 Łódź, dn. 31.10.2024 r.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 tysięcy złotych netto.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zaprasza do udziału w postępowaniu ofertowym na świadczenie usług z zakresu public relations i doradztwa public relations dla WSRM w Łodzi.**

**I. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu public relations i doradztwa public relations dla Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi w zakresie bieżącej działalności podmiotu leczniczego.

**II. W ramach wykonywania zamówienia na Wykonawcy będą ciążyły następujące obowiązki:**

1. Współpraca przy tworzeniu strategii komunikacyjnej dla WSRM w Łodzi oraz rocznych planów z zakresu public relations.

2. Tworzenie materiałów i opracowań tekstowych na podstawie przekazanych materiałów wizualnych (zdjęcia, filmy, tekst):

* Informacji prasowych w ramach prowadzonego przez zamawiającego internetowego biura prasowego (min. 1 miesięcznie).
* Wpisów w mediach społecznościowych w ramach posiadanych przez zamawiającego kanałów komunikacyjnych na platformie Facebook (minimum 5 razy w tygodniu), Linkedin (minimum 3 razy w tygodniu), X (minimum 1 raz w tygodniu).
* Materiałów informacyjno-promocyjnych dotyczących działalności WSRM w Łodzi (min. 2   
  w ciągu roku).
* Zamawiający nie określa czasowego zaangażowania w realizację przedmiotu zamówienia
* Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie stanowiło ryczałt w wysokości określonej przez wykonawcę

3. Monitorowanie mediów pod kątem obecności WSRM w Łodzi w przestrzeni medialnej.

4. Publikacja informacji określonych wyżej informacji prasowych oraz wpisów w mediach społecznościowych po akceptacji przez wyznaczonego pracownika WSRM w Łodzi.

5. Opracowanie systemu identyfikacji wizualnej dla Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi.

6. Reprezentowanie Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi w kontaktach z mediami.

7. Opracowanie strategii komunikacji w sytuacjach kryzysowych i reprezentowanie Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi w sytuacjach kryzysowych przed mediami.

8. Uwagi:

* 1. Wykonawca, w ramach realizacji Zleceń, jest zobowiązany do ścisłej współpracy   
     z Zamawiającym na każdym etapie realizacji zamówienia, w tym do udziału w spotkaniach z Zamawiającym jak i firmami zewnętrznymi wskazanymi przez Zamawiającego, zarówno w formule stacjonarnej na terenie województwa łódzkiego jak i on-line.
  2. Wykonawca, jeżeli nic innego nie wynika z postanowień OPZ i umowy, będzie realizował zamówienie na podstawie poszczególnych zleceń Zamawiającego, zwanych dalej „Zleceniami”, każdorazowo przekazywanych Wykonawcy w formie wiadomości e-mail na wskazany przez Wykonawcę adres e-mail pracownika odpowiedzialnego za współpracę z Wykonawcą lub ustnie (np. telefonicznie, Teams, Zoom itp.).
  3. Tryb, terminy i miejsca spotkań, będą każdorazowo ustalane pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.
  4. Do kontaktów z Zamawiającym Wykonawca wyznaczy jedną osobę~~,~~ która będzie odpowiedzialna za współpracę z Zamawiającym, tj. za przyjmowanie zleceń, koordynowanie realizacji Zleceń przez inne osoby po stronie Wykonawcy, a także przekazywanie Zamawiającemu wykonanych Zleceń.
  5. Przekazywanie informacji i dokumentów będzie się odbywało, co do zasady, elektronicznie za pomocą poczty elektronicznej lub przez udostępniony przez Zamawiającego dysk.
  6. Wykonawca będzie prowadził działania z najwyższą starannością i według swojej najlepszej wiedzy tak, aby zapewnić prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy.
  7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania osób wyznaczonych do realizacji zamówienia.
     + 1. Szczegóły dotyczące obciążenia pracą i sposobu realizacji i odbioru zrealizowanych zleceń:

1. Zamawiający nie określa ani maksymalnej ani minimalnej liczby Zleceń, które zostaną powierzone Wykonawcy do realizacji w okresie realizacji zamówienia. Wykonawca powinien wziąć pod uwagę to, że liczba spraw powierzonych mu w poszczególnych miesiącach może być różna.
2. Jeżeli w toku realizacji danego Zlecenia ujawnią się okoliczności, które spowodują konieczność zmiany terminu realizacji Zamawiający uzgodni z Wykonawcą nowy termin realizacji zlecenia.
3. Zlecenia powinny być realizowane przez Wykonawcę w sposób jak najbardziej efektywny.
4. Koordynator zobowiązuje się do udzielania Zamawiającemu wszelkich informacji i wyjaśnień o stanie realizacji powierzonych mu do wykonania Zleceń bez zbędnej zwłoki.
5. Odbiór realizacji każdego Zlecenia jest dokonywany przez osobę przekazującą Koordynatorowi Zlecenie lub inną osobę wyznaczoną do odbioru Zleceń po stronie Zamawiającego.
6. Jeżeli w toku realizacji Umowy Zamawiający stwierdzi, że terminowość lub jakość wykonywanych Zleceń nie osiąga poziomu jakości wymaganego przez Zamawiającego, ma prawo zwrócić się z wnioskiem do Wykonawcy o wyznaczenie innego Koordynatora lub innej osoby realizującej Zlecenie. Wykonawca jest zobowiązany odpowiedzieć na wniosek Zamawiającego w terminie 7 dni od jego otrzymania. Do zmiany Koordynatora w takim przypadku stosuje się odpowiednie zapisy Umowy.
7. Zamawiający przed nie zaakceptowaniem realizacji danego Zlecenia może złożyć reklamację, w szczególności w przypadku, gdy Zlecenie może zostać ponownie zrealizowane bez uszczerbku dla celu, w jakim jest realizowane (np. brak przekroczenia terminu na realizację).
8. W przypadku złożenia reklamacji Zamawiający zwraca się do Koordynatora o poprawienie zrealizowanego Zlecenia w sposób i w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Na uzasadniony wniosek Koordynatora, Zamawiający może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu realizacji zlecenia.
9. W ramach wykonywania swoich obowiązków Wykonawca będzie zobowiązany sporządzać comiesięczny raport z wykonanych czynności wraz z informacją o dostrzeżonych problemach i wskazaniem narzędzi oraz sposobów działania zapewniających prawidłowe wypełnianie obowiązków w zakresie realizacji przedmiotu Umowy.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość uzyskiwania od Koordynatora informacji o stopniu realizacji danego Zlecenia oraz wydawania wiążących zaleceń dotyczących jego realizacji.
11. Pozostałe zasady dotyczące ewidencji zrealizowanych Zleceń i wypłaty wynagrodzenia określone są w umowie.

**III. Termin realizacji zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

**IV. Dokumenty wymagane od Oferentów:**

Oferent zobowiązany jest załączyć do oferty niżej wymienione dokumenty:

2. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1

3. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu wymogów – załącznik nr 1 do niniejszego zapytania;

4. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców, w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Kserokopie dokumentów stanowiących załączniki do oferty muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.

**V. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.**

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

* **Cena (C) – 100 pkt**

###### Sposób przyznania punktów:

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 60 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

C = x 100 pkt

Cena oferty badanej

**VI. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferta powinna być napisana czytelnie, drukowanymi literami oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz na Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
3. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty  
   z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.

**VII. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert.**

1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie:

WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2 – sekretariat w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 22 listopada 2024 r. do godziny 11:00.**

Oferty złożone po tym terminie lub w innym miejscu nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.

Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem, zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na świadczenie usług z zakresu public relations i doradztwa public relations dla WSRM w Łodzi. Nie otwierać przed 22 listopada 2024 r., godz. 11:30”**

Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy.

**Uwaga:** W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich  
Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie oznaczając ją   
jak wyżej.

2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **22 listopada 2024 r. o godzinie 11:30** w siedzibie Zamawiającego w Łodzi, ul. Warecka 2.

**VIII. Osoba do kontaktów.**

Osoba do kontaktów: Mariola Uciekałek – Kierownik Działu Zamówień Publicznych tel. 42 655-80-50 wew. 114.

###### IX. Istotne warunki umowy.

Projekt umowy przedstawia załącznik nr 3.

**X. Klauzula informacyjna dotycząca RODO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego  
w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202-Łódź, tel. 42 652-80-58, iod@wsrm.lodz.pl

2. ww. dane kontaktowe są jednocześnie danymi kontaktowymi Inspektora Ochrony Danych Osobowych;

3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym   
z postępowaniem prowadzonym w trybie zapytania ofertowego do 130 tys. złotych pn. „Świadczenie usług z zakresu public relations i doradztwa public relations dla WSRM w Łodzi”;

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;

5. dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania   
o udzielenie zamówienia;

6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących jest wymogiem określonym w specyfikacji postępowania związanym z udziałem w postepowaniu;

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych ich dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**XI. Dopuszczalność ofert częściowych i inne informacje.**

* 1. Zamawiający nie dopuszcza w niniejszym postępowaniu możliwości składania ofert częściowych.
  2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Zamawiający zawrze umowę z tym Wykonawcą, który przedłoży ofertę najkorzystniejszą   
z punktu widzenia kryteriów opisanych w zapytaniu ofertowym.

4. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie o tym fakcie powiadomiony pismem akceptującym Zamawiającego.

5. Wybrany Wykonawca powinien stawić się w miejscu i terminie określonym w piśmie   
w celu podpisania umowy.

6. WSRM w Łodzi zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

7. Wykonawcy zaproszeni do składania ofert mogą w terminie do 12 listopada 2024 r. przesłać pytania dotyczące niniejszego postępowania na adres mailowy: [przetargi@wsrm.lodz.pl](mailto:przetargi@wsrm.lodz.pl)

Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie przekazując odpowiedzi do wszystkich zaproszonych wykonawców.

**DEA.ZP-262/10/2024 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zamawiający: Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź
2. Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………..

NIP:…………………………………………………………REGON: ……...…………………………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………………… Adres e-mail: ……………………………………………………………………..

1. **Przedmiot oferty i cena oferty:**

Oferujemy świadczenie usług z zakresu public relations i doradztwa public relations dla Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi w zakresie bieżącej działalności podmiotu leczniczego za ogólną cenę:

Wartość netto zamówienia: - ................................................zł

Kwota podatku VAT …………% - ...............................................zł

Wartość brutto zamówienia: - .............................................zł

Wartość brutto słownie: ..............................................................................................

1. **Termin realizacji zamówienia: przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
2. **Oświadczenia.**

Niniejszym oświadczamy, że:

5.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

5.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy (załącznik nr 3),   
nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

5.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu  
i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

5.4 Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

5.5 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

…………………..………………………………………………………………….………………….…………………………………………..

(imię , nazwisko oraz stanowisko)

**7.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym podczas realizacji usługi:

………..……………………………….……………………………… tel. ………………………..……..…………………………….…...

e-mail……………………………………………………………………………………………

.........................................................

data, pieczątka i podpis

osoby upoważnionej

do reprezentowania oferenta

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**DEA.ZP-262/10/2024 Załącznik nr 2**

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy:** zapytania ofertowego na świadczenie usług z zakresu public relations i doradztwa public relations dla Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi w zakresie bieżącej działalności podmiotu leczniczego**.**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.........................................................

data, pieczątka i podpis

osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy