**Nr rejestru FGZ.270.54.2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **14.11.2018** |
| Dotyczy | **Zapewnienie Sali konferencyjnej, wyżywienia, transportu i noclegu podczas dwudniowego szkolenia pracowników Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia** |

1. Opis przedmiotu zamówienia oraz określenie wielkości lub zakresu zamówienia:

**Zapewnienie Sali konferencyjnej, wyżywienia, transportu i noclegu podczas dwudniowego szkolenia pracowników Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia**

**Kod 55120000-7 Usługi hotelarskie zakresie spotkań i konferencji.**

**Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia w Załączniku nr 1**

1. Warunki udziału w postępowaniu:

**BRAK**

1. Dokumenty lub oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

**BRAK**

1. Kryteria oceny ofert:

**Cena – 100 %**

1. Termin wykonania zamówienia:

**2 dni szkolenia w terminie 13-14 grudnia 2018 r. – termin może ulec zmianie.**

1. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:

**Ofertę wraz z dokumentami należy złożyć w terminie do dnia 22 listopada 2018 r. do godziny 12:00 w Ministerstwie Zdrowia, 00-952 Warszawa, ul. Miodowa 15. Oferty można składać od poniedziałku do piątku w godzinach 8:15 -16:15.**

**Decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty w miejsce wskazane powyżej, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.**

1. Ofertę można złożyć w formie pisemnej w wybrany sposób:
2. osobiście w siedzibie: **Ministerstwo Zdrowia. 00-952 Warszawa, ul. Miodowa 15, (Kancelaria Główna)**
3. przesłać na adres: **Ministerstwo Zdrowia. 00-952 Warszawa, ul. Miodowa 15, (Kancelaria Główna)**

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **22.11.2018 r.** do godziny do **12:00**.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **22.11.2018 r.** o godzinie **12:30** w siedzibie **Ministerstwa Zdrowia. Warszawa, ul. Miodowa 15**

1. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
2. **Formularz ofertowy – załącznik numer 2 do ogłoszenia**
3. Złożona oferta przez wykonawcę stanowić będzie oświadczenie woli do wykonania przedmiotowego zamówienia na warunkach w niej zawartych.
4. Zamawiający może unieważnić prowadzone przez siebie postępowanie bez podania wykonawcom przyczyn.
5. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z Zarządzeniem nr 36 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia
6. Do kontaktu z wykonawcami przeznaczono adresy e-mail: **zamowieniapubliczne@mz.gov.pl**
7. Godziny pracy od 8.15 do 16.15, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści ogłoszenia.
9. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, oraz zamieści taką informację na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej ([www.gov.pl/web/zdrowie/zamowienia-publiczne](http://www.gov.pl/web/zdrowie/zamowienia-publiczne) w zakładce usługi społeczne), pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
10. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść ogłoszenia. Zmianę ogłoszenia zamawiający udostępni na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej (www.gov.pl/web/zdrowie/zamowienia-publiczne w zakładce usługi społeczne).
11. Jeżeli w wyniku zmiany treści ogłoszenia niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuży termin składania ofert oraz zamieści taką informację na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej (www.gov.pl/web/zdrowie/zamowienia-publiczne w zakładce usługi społeczne).
12. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią ogłoszenia, a treścią udzielonych wyjaśnień  
     i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| przygotował/a | zatwierdził |
|  | Pracownik Zamawiającego, któremu Kierownik Zamawiającego powierzył wykonanie zastrzeżonych dla siebie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia |

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy
4. Załącznik nr 4 – Wyciąg z Zarządzenia Nr 36 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia   
   z dnia 24.10.2018