

Mrozy 03.12.2019r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości szacunkowej zamówienia nieprzekraczającej kwoty 30 000 euro

Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich w Mrozach zaprasza Państwa do złożenia oferty w postępowaniu o wartości szacunkowej zamówienia nie przekraczającej kwoty 30000 euro w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2019r poz.1843) na: świadczenie usług z zakresu medycyny pracy, badania profilaktyczne: wstępne, okresowe i kontrolne dla pracowników Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Mrozach

I ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich

05-320 Mrozy, ul. Leśna 8

NIP 822- 10- 75- 555

REGON 000325021

Tel. 25 7574024, fax. 25 7574612

e-mail: sekretariat@mrozy.zpisdn.gov.pl

II.TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych(Dz. U z 2019r. poz.1843).
2. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO zastosowana przez Zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

Administratorem danych osobowych zawartych w dokumentach postępowania, w tym w ofercie składanej przez dostawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego w Zakładzie Poprawczym i Schronisku dla Nieletnich w Mrozach oraz dokumentów związanych z realizacją udzielonego zamówienia jest Dyrektor ZPiSdN w Mrozach .

Administrator informuje że:

- 1) Kontakt z osobą zajmującą się ochrona danych realizowany jest za pośrednictwem adresu mailowego sekretariat@mrozy.zpisdn.gov.pl.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu udzielenia i realizacji zamówienia publicznego „świadczenie usług z zakresu medycyny pracy, badania profilaktyczne: wstępne, okresowe i kontrolne dla pracowników Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Mrozach” na podst. art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

- 2) Pani/Pana dane będą przetwarzane jedynie przez upoważnionych pracowników ZPiSdN w Mrozach, zaangażowanych w proces udzielenia i realizacji zamówienia publicznego oraz będą udostępniane organom i osobom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasu zakończenia procesu udzielania i realizacji zamówienia publicznego. Po zakończeniu procesu dane będą przechowywane przez okres określony w przepisach prawa lub wewnętrznych procedurach Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich.
- 4) Przysługuje Pani/Panu na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/697 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 RODO) i przepisów prawa krajowego, prawo do zadania dostępu do swoich danych osobowych, ich stosowania, usunięcia lub ogłoszenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi organu nadzorczego.
- 6) Podanie danych w procesie udzielenia i realizacji zamówienia publicznego jest wymogiem ustawowym jest niezbędne do skutecznego jego przeprowadzenia. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości udziału w procesie.
- 7) Realizacja praw, o których mowa w punkcie 5 możliwa jest za pośrednictwem adresu e-mail: sekretariat@mrozy.zpisdn.gov.pl lub przesyłając żądanie na adres siedziby Zakładu.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celach związanych z automatycznym podejmowaniem decyzji, w tym w oparciu o profilowanie.
- 9) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, ani do organizacji międzynarodowych.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Mrozach i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w placówce oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy którzy:

- Posiadają uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA :

1. Miejscem wykonania zamówienia jest Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich w Mrozach, ul. Leśna 8.
2. Okres obowiązywania umowy: 01.01.2020- 31.12.2020r.

3. Przy realizacji zamówienia wymagana jest należyta staranność. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za jakość świadczonych usług.
4. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY , MIEJSCE ORAZ TERMIN

SKŁADANIA OFERT:

Ofertę stanowi wypełniony druk „Formularz cenowy” załącznik nr 1.

Ponadto oferta powinna zawierać: datę sporządzenia, adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, adres e-mail.

Oferta nie odpowiadająca warunkom stawianym przez Zamawiającego zostanie nie rozpatrzona. Oferent powinien stworzyć ofertę i złożyć ją w sekretariacie Zamawiającego lub przesłać pocztą elektroniczną na adres email: sekretariat@mrozy.zpisdn.gov.pl lub pocztą na adres:

ZAKŁAD POPRAWCZY I SCHRONISKO DLA NIELETNICH, 05-320 Mrozy ul. Leśna 8
„OFERTA NA: świadczenie usług z zakresu medycyny pracy, badania profilaktyczne: wstępne, okresowe i kontrolne dla pracowników ZPiSdN w Mrozach”

Oferta powinna być złożona do dnia 15.12.2019r. do godz. 14.00

Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 16.12.2019 r. o godz. 10.30.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Z Oferentami którzy zaproponują najkorzystniejsze warunki realizacji zostanie zawarta umowa na wykonanie prac /wzór umowy załącznik nr 2.

VI. OCENA OFERT:

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1 - Cena

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty, faksem lub poczty elektronicznej.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Pani Agnieszka Moch pod numerem telefonu: (25) 757 40 24 oraz adresem email: sekretariat@mrozy.zpisdn.gov.pl

Zatwierdzam:

Dyrektor Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich


Zenon Czyżewski

Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich

Mrozy, ul. Leśna 8

(pieczęć adresowa firmy)

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERENTA:

Nazwa i adres

.....
.....

ADRES DO KORESPONDENCJI:

.....
.....

Regon:..... NIP.....

Telefon..... Faks.....

e-mail.....

Powiat..... Województwo.....

Oferuję świadczenie usług z zakresu medycyny pracy, badania profilaktyczne: wstępne, okresowe i kontrolne dla pracowników Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Mrozach w zakresie określonym przez Zamawiającego w Zaproszeniu do złożenia oferty z dnia 29.11.2019r. za kwotę zł brutto, słownie zł brutto.

Oświadczenia:

- 1.Oświadczamy, iż podana przez nas cena jest stała, niezmienna oraz zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
- 2.Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu na jej złożenie.
- 3.Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia z należytą starannością i na warunkach określonych przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty.
- 4.Oświadczamy, iż załączony do Zaproszenia do złożenia oferty wzór umowy został przez nas zaakceptowany, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, podpisać umowę na warunkach określonych w tym wzorze.

.....

.....

miejsowość

Data i podpis oferenta

UMOWA /2019

zawarta w dniu 2019 roku pomiędzy:

Zakładem Poprawczym i Schroniskiem dla Nieletnich w Mrozach, ul. Leśna 8, 05-320 Mrozy, NIP 822 10 75 555, reprezentowanym przez Dyrektora – mgr Zenona Czyżewskiego, zwanym dalej Zamawiającym

a

.....
.....reprezentowana przez zwaną dalej Wykonawcą.

Wykonawca wyłoniony został na podstawie wyboru najkorzystniejszej oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro. Zamówienia udzielono bez stosowania przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych na podstawie art. 4 ust 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (. Dz. U. z 2019r., poz. 1843).

§ 1

1. Przedmiotem zlecenia jest odpłatne sprawowanie profilaktycznej opieki nad pracownikami przez wykonywanie przez Zleceniobiorcę badań lekarskich wstępnych, kontrolnych i okresowych w celu ustalenia zdolności pracownika do wykonywania pracy na dotychczasowym stanowisku, o którym mowa w art. 229 § 1 i § 2 Kodeksu Pracy i Ustawie z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2019r., poz.1175).
2. Zleceniodawca każdorazowo będzie wskazywał imiennie osoby i określał rodzaj badania.
3. Zleceniobiorca po przeprowadzeniu badania wydaje na jego podstawie orzeczenie, które doręczy Zleceniodawcy.

§ 2

Zleceniobiorca oświadcza, że jest uprawniony do wykonywania zadań służby medycyny pracy.

§ 3

1. Badania wstępne będą przeprowadzane w miarę przyjęć do pracy, do tygodnia od wydania skierowania oraz poinformowania Zleceniobiorcy o konieczności ich wykonania.
2. Badania kontrolne będą przeprowadzane na bieżąco w miarę potrzeb, do tygodnia od wydania skierowania oraz poinformowania Zleceniobiorcy o konieczności ich wykonania.
3. Badania okresowe będą przeprowadzane po uprzednim uzgodnieniu ze Zleceniobiorcą terminu badań, do tygodnia od wydania skierowania oraz poinformowania Zleceniobiorcy o konieczności ich wykonania.

§ 4

Badania określone wg § 1 będą przeprowadzane przez uprawnionego w rozumieniu ustawy z 27.06.1997r (t.j. Dz. U. z 2019r., poz.1175) o służbie medycyny pracy lekarza na podstawie:

1. Imiennego skierowania wydanego przez Zleceniodawcę w przypadku badania wstępnego, kontrolnego i okresowego.

§ 5

Zleceniodawca zobowiązuje się do :

- przekazywania informacji o wystąpieniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych,
- zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy, w części odnoszącej się do warunków pracy.

§ 6

Strony uzgodniły, że miejscem wykonywania badań będzie siedziba Zleceniobiorcy znajdująca się w odległości 30 kilometrów od siedziby placówki.

§ 7

1. Z tytułu wykonywania niniejszej Umowy Wykonawcy przysługuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości (brutto) złotych, słownie:
2. Strony ustalają, że rozliczenie za świadczoną usługę nastąpi na podstawie faktur VAT.
 1. Należność zostanie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę w terminie 14 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 1 stycznia 2020r. do dnia 31.12.2020r.

§ 9

Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

§ 10

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy mogą być dokonane wyłącznie w formie pisemnej, w formie aneksów do umowy pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27.06.1997r (t.j. Dz. U. z 2019r., poz.1175) o służbie medycyny pracy i przepisy kodeksu cywilnego.

§ 12

Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia dokonywanej w celu wydania osobie przyjmowanej do pracy lub pracownikowi orzeczenia lekarskiego.

§ 13

Niniejszą umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

.....

ZLECENIOBIORCA

.....