

Bytom, dnia 22 czerwca 2018 r.

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług w zakresie obsługi służby BHP szpitala.**

### **I. Nazwa i adres Zamawiającego**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpitala Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, ul. Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom, nr w KRS: 0000054127, NIP: 626-25-10-567**

### **II. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na podstawie „Regulaminu zamówień, których wartość przekracza kwotę 200,00 zł a nie przekracza wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 30 000 euro” przyjętego na podstawie Zarządzenia Nr 24/2016 Dyrektora WSS nr 4 w Bytomiu z dnia 15 lipca 2016 r.
2. Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 poz. 1579, 2018 z późn. zm.)

### **III. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na świadczeniu bieżącej obsługi w zakresie BHP na rzecz Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i wymagań dotyczących jego realizacji zawiera załącznik nr 2 i 3 do niniejszego zapytania.

### **IV. Termin realizacji zamówienia**

Zamówienie będzie realizowane w okresie od dnia podpisania umowy do 7 lipca 2019 r.

### **V. Kryteria wyboru oferty i waga punktowa**

Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

#### **cena za realizację zamówienia – max 100 pkt**

1. W formularzu oferty należy podać ryczałtową stawkę miesięczną brutto wynagrodzenia wyrażoną w polskich złotych.
2. Cena oferty powinna uwzględniać wszelkie towarzyszące koszty realizacji zamówienia.

### **VI. Zasady oceny ofert według poszczególnych kryteriów**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie liczby punktów w oparciu o przedstawione kryteria i ustaloną punktację. **Oferta może maksymalnie uzyskać 100 pkt .**

**Punktacja dla kryterium „cena za realizację zamówienia”** - ocena na podstawie ceny (miesięcznej stawki ryczałtowej brutto) wskazanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

Maksymalna liczba punktów dla kryterium ceny wynosi „100”. Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów.

**Punkty zostaną obliczone wg wzoru:  $C = (C_{\min}/C_o „x”) \times 100$  pkt**  
**gdzie:**

- C – liczba punktów dla oferty ocenianej za kryterium ceny
- C min** – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert
- C o „x”** – cena brutto oferty ocenianej

**Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą liczbą punktów.**

#### **VII. Elementy oferty**

1. Wypełniony formularz oferty wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do Zapytania Ofertowego,
2. Podpisany opis przedmiotu zamówienia stanowiący **Załącznik nr 2** do Zapytania Ofertowego.
3. Podpisany sposób realizacji zamówienia stanowiący **Załącznik nr 3** do Zapytania Ofertowego.
4. Zaparafowany wzór umowy stanowiący **Załącznik nr 3** do wniosku o udzielenie zamówienia

#### **VIII. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy sporządzić wg formularza ofertowego stanowiącego **Załącznik nr 1** do Zapytania Ofertowego
3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania Ofertowego.
5. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki powinny być dokonane w sposób czytelny oraz opatrzone datą ich dokonania.

#### **IX. Miejsce i termin złożenia oferty**

Ofertę należy złożyć **w terminie do dnia 29 czerwca 2018 r. do godziny 11:00, w formie pisemnej na adres siedziby Zamawiającego bądź na skrzynkę email: kadry@szpital4.bytom.pl:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpitala Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, Al. Legionów 10, 41-902 Bytom.**

#### **Decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.**

Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzejrzywym opakowaniu w sposób gwarantujący poufność jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do dnia otwarcia ofert. Opakowanie powinno być opatrzone:

- nazwą i adresem Zamawiającego,
- nazwą i adresem Wykonawcy
- oznaczeniem „**Oferta – obsługa służby BHP**”

## **X. Ogłoszenie wyników postępowania**

1. Wykonawcy, którzy złożą oferty zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany w ofercie.

## **XI. Zmiana i wycofanie oferty**

1. Wykonawca może zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający zostanie powiadomiony o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu, przed upływem terminu do składania ofert. Po upływie terminu składania ofert, Wykonawca nie może wprowadzić w niej zmian.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian powinno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej w niniejszym Zapytaniu Ofertowym dla złożenia oferty, z dopiskiem „ZMIANA OFERTY” .
3. Wycofanie oferty następuje poprzez złożenie oświadczenia podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy z dopiskiem „WYCOFANIE OFERTY”

## **XII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**

1. W postępowaniu Zamawiający i Wykonawcy porozumiewają się w formie pisemnej oraz za pomocą poczty elektronicznej. W przypadku porozumiewania się za pomocą poczty elektronicznej każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania korespondencji.
2. Złożenie oferty dopuszczalne jest wyłącznie w formie pisemnej.
3. Wykonawcy mogą zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego na zasadach określonych w pkt 1.
4. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień na zapytanie Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał Zapytanie Ofertowe oraz umieści je na swojej stronie internetowej **www.szpital4.bytom.pl**

## **XIII. Pozostałe informacje**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania Ofertowego, przed upływem terminu na składanie ofert. Informacja o wprowadzeniu zmiany lub uzupełnieniu treści Zapytania Ofertowego zostanie przekazana Wykonawcom zaproszonym do składania ofert niezwłocznie w formie przewidzianej na przekazanie Zapytania Ofertowego, jak również zostanie opublikowana na stronie Zamawiającego: **www.szpital4.bytom.pl** Jeżeli wprowadzone zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania Ofertowego będą wymagały zmiany treści ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas potrzebny na dokonanie zmian w ofercie.
2. Na każdym etapie realizacji zamówienia Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli i oceny prac w zakresie przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca przystępując do postępowania wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Zamawiającego dla potrzeb realizacji projektu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.).

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/nazwa/ firma:.....  
Adres zamieszkania/siedziby:.....  
nr telefony: .....  
e-mail: .....  
NIP:.....  
REGON:.....

**W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z dnia 22 czerwca 2018 r. w zakresie realizacji zadania polegającego na świadczeniu bieżącej obsługi w zakresie BHP na rzecz Zamawiającego: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu składam/y ofertę na realizację zgodnie z Zapytaniem Ofertowym:**

1. Oferowana przeze mnie/nas **miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe** wynosi:

zł brutto .....

słownie.....

2. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i uznaję/emy się za związanych/ch określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptuję/emy Zapytanie Ofertowe wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na zapytania oraz zmianami lub uzupełnieniami dokonanymi przez Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
3. Zobowiązuję/emy się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego.
4. W przypadku udzielenia mi/nam zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz z wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych
6. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych przez Zamawiającego dla potrzeb przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.).
7. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Zapytania Ofertowego stanowi podpisany załącznik nr 2 Zapytania Ofertowego.

.....  
data

.....  
podpis Wykonawcy