

Lipno, 24.06.2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lipnie, zwane dalej Zamawiającym, stosując zasadę konkurencyjności, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu pn. „**Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lipnie i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Centrum oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy**”.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowe Centrum pomocy Rodzinie w Lipnie
ul. Mickiewicza 58, 87-600 Lipno
tel.: 54-288-66-41, fax: 54-288-66-41,
e-mail: centrum@pcprlipno.pl,
strona internetowa: www.pcprlipno.pl.

2. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

2.1. Wszelką korespondencję Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną na adres e-mail: centrum@pcprlipno.pl.

3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Ze względu na szacunkową wartość zamówienia poniżej 30 000 euro, zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), zwanej dalej „PZP”, do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy PZP.

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

4.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lipnie i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Centrum oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.

4.2. Szczegółowy zakres i sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa opis przedmiotu zamówienia stanowiący **Załącznik nr 1** do Zapytania Ofertowego, dalej zwany jako „SOPZ”.

4.3. Opis szczegółowych zasad, warunków realizacji umowy zawiera wzór umowy stanowiący **Załącznik nr 3** do Zapytania Ofertowego.

4.4. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

85147000-1 - Usługi zdrowotne świadczone dla firm;

85121000-3 – Usługi medyczne;

5. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

5.1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

5.1.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, tj.:

a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, w tym wykonywania zadań służby medycyny pracy i są wpisani do właściwego rejestru, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020 poz. 295t.j. z późn. zm.),

5.1.2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj.:

a) posiadają zdolność objęcia usługą zdrowotną w ciągu jednego dnia w danej placówce minimum 3 osoby skierowane przez Zamawiającego,

b) dysponują bazą lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych określonych w OPZ. Pomieszczenia przeznaczone do realizacji zamówienia muszą odpowiadać wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.05.2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595),

c) dysponują sprzętem medycznym niezbędnym do wykonania pełnego zakresu usług medycznych określonych w OPZ. Sprzęt medyczny przeznaczony do realizacji zamówienia musi odpowiadać wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.03.2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595),

d) dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. personelem lekarskim, pielęgniarskim i innym, posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020 poz. 295 t. j. z późn. zm.),

5.1.3. posiadania wiedzy i doświadczenia, tj.:

a) Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również należycie wykonuje co najmniej dwa zamówienia, tj. odrębne umowy polegające na świadczeniu usług medycznych w zakresie medycyny pracy, w szczególności profilaktycznych badań lekarskich w okresie co najmniej 24 miesięcy, o wartości minimum 30 000,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych).

5.2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły „spełnia – nie spełnia” w oparciu o wymagane dokumenty, wykazy i oświadczenia. Z treści załączonych dokumentów, wykazów i oświadczeń musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia wymagane warunki udziału w postępowaniu. Niespełnienie chociażby jednego z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

6. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia będzie realizowany przez okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania kwoty przewidzianej na realizację zamówienia.

7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

7.1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 14 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

7.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.

8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

8.1. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, zgodnie ze wzorem Formularza Ofertowego stanowiącym **Załącznik nr 2** do Zapytania Ofertowego.

8.2. Oferta powinna zawierać:

8.2.1. wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, o których mowa w pkt 5.1.3 lit. a, będących warunkiem udziału w postępowaniu, zgodny ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 4** do Zapytania Ofertowego, oraz dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie,

8.2.2. wykaz placówek Wykonawcy, zgodnie z pkt. 5.1.2. lit. b.

8.2.3. oświadczenie stanowiące potwierdzenie spełniania warunków, o których mowa w pkt. 5.1.1 lit. a, 5.1.2. lit. a, c, d, e., zgodne ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 5** do Zapytania Ofertowego.

8.3. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, lub sytuacji finansowej, lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takim przypadku musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby powinno zawierać co najmniej następujące informacje:

8.3.1. zakres udostępnionych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

8.3.2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

8.3.3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

8.4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

8.5. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

8.6. W przypadku podpisania oferty przez inną osobę niż osoby upoważnione, wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

8.7. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę zawierającą jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

8.8. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

8.9. Treść złożonej oferty musi odpowiadać wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.

8.10. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

9.1. Ofertę należy złożyć w terminie do **02.07.2020r.. do godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego przy ul. Mickiewicza 58, 87-600 Lipno – „Oferta na świadczenie usług medycyny pracy”.

9.2. Dopuszczalne jest złożenie w wyżej wymienionym terminie skanu oferty pocztą elektroniczną na adres **centrum@pcprlipno.pl**. W temacie wiadomości należy wpisać – „Oferta na świadczenie usług medycyny pracy”.

10. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

10.1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia w Formularzu Ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 2**.

10.2. Cena brutto zawarta w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty Wykonawcy.

10.3. Cena musi być podana w złotych polskich (PLN), cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

10.4. Cena określona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności Umowy i nie będzie podlegała zmianom.

11. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

11.1. Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej wymienionych kryteriów:

Tabela 1. Kryteria oceny ofert	Kryterium	Waga
Lp.		
1.	Cena	100%

11.1. Kryterium „Cena” będzie rozpatrywane na podstawie łącznej ceny brutto za przedmiot zamówienia wskazanej w formularzu oferty stanowiącym **Załącznik nr 2**. Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należytego podatku VAT – dla całości zamówienia. Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę całkowitą.

11.2. Punktacja w kryterium „Cena” zostanie obliczona według poniższego wzoru:
$$\text{Cena badanej oferty} = \text{najniższa cena ofertowa brutto} \times \text{brutto oferta badanej} \times 100 \text{ pkt}$$

Za kryterium „Cena” można uzyskać maksymalnie 100 pkt.

11.3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów w ramach kryterium określonego w Zapytaniu Ofertowym.

12. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

12.1. Zamawiający poinformuje wybranego Wykonawcę, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą o miejscu i terminie podpisania umowy.

12.. Wykonawca przed zawarciem umowy na wezwanie Zamawiającego poda wszelkie informacje niezbędne do wypełnienia treści umowy.

13. POSTANOWIENIA OGÓLNE

13.1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

13.2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

13.3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

13.4. W przypadku wątpliwości co do treści złożonej oferty lub informacji składanych przez Wykonawców, Zamawiający może zastosować instytucję wezwania do wyjaśnień.

13.5. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

13.6. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

a) treść oferty jest niezgodna z Zapytaniem Ofertowym,

b) Wykonawca nie złoży wyjaśnień, o których mowa w pkt 13.4. lub złożone wyjaśnienia potwierdzą, że oferta jest niezgodna z Zapytaniem Ofertowym, lub zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,

c) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu.

14. WZÓR UMOWY

Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia umowy na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym oraz we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 3**.

Załączniki :

- 1) Opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1)
- 2) Formularz Ofertowy (Załącznik nr 2)
- 3) Wzór umowy (Załącznik nr 3)
- 4) Wykaz wykonanych usług (Załącznik nr 4)
- 5) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (Załącznik nr 5)

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinnej i Lpniej

Joanna Przybyszewska