

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **Przetarg nieograniczony poniżej 14 000 Euro**

#### **1. Zamawiający :**

Miejski Zespół Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej  
Szkół w Zawierciu  
ul. Paderewskiego 49.  
42 – 400 Zawiercie

#### **2. Tryb udzielenia zamówienia:**

przetarg nieograniczony poniżej 30 000 EURO

#### **3. Opis przedmiotu zamówienia :**

- wykonywanie usług z zakresu medycyny pracy w celu zapewnienia ochrony zdrowia pracowników placówek obsługiwanych przez MZOE-AS przed niekorzystnym wpływem warunków związanych ze środowiskiem pracy w szczególności w zakresie badań wstępnych, kontrolnych, okresowych (w tym wydawanie zaświadczeń dla celów sanitarno – epidemiologicznych i wpisy do książeczek do celów „sanepidu”)
- współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie,
- współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz informowanie pracodawców i pracujących o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych będących jego następstwem,
- zapewnienie pielęgniarskiej opieki medycznej podczas międzyszkolnych zawodów sportowych .

Przewidywana liczba osób do badania: ok. 400 osób, z czego 360 nauczyciele i 40 pracowników administracji i obsługi zatrudnionych ( w tym 200 osób przewidzianych do badań dla celów „sanepidu”). Przewidywana liczba godzin opieki pielęgniarskiej: 80.

#### **4. Składanie ofert częściowych**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

#### **5. Przewidywane zamówienia uzupełniające.**

Przewiduje się zamówienia uzupełniające

#### **6. Oferty wariantowe**

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych

#### **7. Termin wykonania zamówienia**

od 02.01.2017 do 31.12.2017 (sukcesywnie)

#### **8. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy spełniający warunki:

- 1) przedstawia termin płatności za faktury minimum 21 dni
- 2) dysponują osobą (osobami) posiadającą stosowne uprawnienia w zakresie medycyny pracy i wykonywania zawodu pielęgniarki.

Opis sposobu oceny spełnienia powyższych warunków:

Ad 1: ocena wynikająca z formularza ofertowego:

termin płatności krótszy niż 21 dni – nie spełnia warunku

termin płatności 21 dni i więcej – spełnia warunek

Ad 2: wymagane dokumenty w ofercie:

- wykaz osób ze stosownymi uprawnieniami w zakresie medycyny pracy  
ocena:

brak wykazu – nie spełnia warunku

załączenie wykazu – spełnia warunek

**9. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu**

Wszystkie oświadczenia i inne dokumenty powinny być czytelne - w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonej za zgodność przez oferenta

**10. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcą**

- za pomocą Poczty Polskiej lub poczty kurierskiej
- fax nr 32 6722903
- poczta elektroniczna – [mzspp@netpol.pl](mailto:mzspp@netpol.pl)

**11. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami**

Jerzy Piotrowski – st.specj. ds. remontów MZOE-AS pod nr telefonów:

- 32 6722903
- 32 6721507
- 32 6721928

lub pocztą elektroniczną: [mzspp@netpol.pl](mailto:mzspp@netpol.pl)

**12. Wymagania dotyczące wadium**

Wadium nie jest wymagane.

**13. Termin związania ofertą**

30 dni

**14. Opis sposobu przygotowania ofert :**

Oferta powinna zawierać :

- spis treści
- wypełniony formularz oferty ( wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji ),
- oświadczenie oferenta ( wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji ),
- aktualny wypis właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające status prawny oferenta ,
- referencje

Oferta powinna być napisana pismem komputerowym lub maszynowym .  
Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby uprawnionej .

Wypis z rejestru jak również referencje należy przedłożyć w postaci oryginałów lub też kserokopii poświadczonych przez oferenta za zgodność z oryginałem .  
Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu , jeżeli przedstawiona przez oferenta kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości , a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

Każdy oferent może złożyć w niniejszym przetargu tylko jedną ofertę pod rygorem wykluczenia z przetargu .

Zamknięta koperta zawierająca ofertę powinna być opisana w następujący sposób :

**„Medycyna pracy”**

oraz opieczątowana pieczęcią firmową oferenta.

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.

#### **15. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

Zamkniętą i opisaną w następujący sposób :

„Medycyna pracy” oraz opieczątowana pieczęcią firmową oferenta kopertę zawierającą ofertę należy złożyć w Miejskim Zespole Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej Szkół w Zawierciu ul. Paderewskiego 49, pokój nr 7.

Termin składania ofert upływa dnia 14.12.2016 r. o godz. 10<sup>30</sup>.

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w pokoju Dyrektora Miejskiego Zespołu Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej Szkół w Zawierciu , ul. Paderewskiego 49 (pokój nr 2) w dniu 14.12.2016 r. o godz. 10<sup>35</sup>.

#### **16. Opis obliczenia ceny**

Obliczenie ceny wg wzoru podanego w pktcie 18 .

#### **17. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą.**

Przewiduje się rozliczenie tylko w złotych polskich

#### **18. Opis kryteriów którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty**

a/ Kryteria ocen i ich współczynniki wag :

- cena wyliczona na podstawie oferty - 100 %

b/ Sposób obliczania punktacji za spełnienie poszczególnych kryteriów :

CENA:

$$Pr = Cmin/C \times 100\% \times 100$$

**Pr** - liczba punktów za cenę wyliczoną na podstawie oferty

**Cmin** - cena najniższa (za badanie 400 osób x cena badania jednej osoby + 50 godzin x stawka godzinna pielęgniarki) wyliczona z badanych ofert

**C** - cena (za badanie 400 osób x cena badania jednej osoby + 50 godzin x stawka godzinna pielęgniarki) wyliczona z badanej oferty

Wygrywa oferta , która otrzyma największą wartość punktu **Pr**

#### **19. Informacje o formalnościach związanych z zawarciem umowy po wyborze oferty**

Zamawiający podpisze umowę z oferentem , który przedłożył najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryteriów oceny przyjętych w niniejszym przetargu i podanych w punkcie 18 niniejszej specyfikacji .

Po dokonaniu wyboru oferty , zamawiający niezwłocznie doręczy wybranemu oferentowi zawiadomienie o wyborze .

Oferent , który przetarg wygrał jest zobowiązany w terminie po 7 dniach od daty rozstrzygnięcia przetargu do podpisania umowy .

#### **20. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Wykonawca nie wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

#### **21. Inne istotne warunki umowy**

Wykonawca wystawia rachunki bezpośrednio na placówkę której dotyczy usługa.

**Uwaga: w przetargu nie mają zastosowania przepisy ustawy o zamówieniach publicznych**

Załączniki: Nr 1, 2.

**Uwaga: wyjaśnienia związane z zapytaniem oferentów są zamieszczane na końcu SIWZ umieszczonej na naszej stronie internetowej. Zainteresowanych oferentów prosimy o regularne odwiedziny na naszych stronach.**

DYREKTOR  
  
Marek Koziel



<b>FORMULARZ OFERTOWY</b>	
<b>Przedmiot przetargu</b>	<b>Wykonywanie usług z zakresu medycyny pracy w celu zapewnienia ochrony zdrowia pracowników placówek obsługiwanych przez MZOE-AS przed niekorzystnym wpływem warunków związanych ze środowiskiem pracy w szczególności w zakresie badań wstępnych, kontrolnych i okresowych oraz zapewnieniem pielęgniarskiej opieki medycznej podczas międzyszkolnych zawodów sportowych</b>
<b>Zamawiający</b>	Miejski Zespół Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej Szkół ul. Paderewskiego 49 42-400 Zawiercie
<b>Oferent (dokładna nazwa i adres)</b>	
<b>Cena oferowana (za badanie lekarskie jednej osoby) brutto (cyfrowo i słownie)</b>	
<b>Stawka godzinna pielęgniarki brutto (cyfrowo i słownie)</b>	
<b>Termin płatności za faktury (w dniach)</b>	
<b>Termin realizacji:</b>	
<b>Podpisy:</b>	



.....  
.....  
.....  
(dokładna nazwa i adres oferenta)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
- 2) posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania (określonych w specyfikacji) prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają taki obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 3) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
- 4) znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 Ustawy o prawie zamówieniach publicznych ( Dz. U. 2007 Nr 223 , poz. 1655 t.j. z późn. zm. ) na podstawie którego z ubiegania się o udzielenie zamówienia wyklucza się.

.....  
podpisy