



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie
ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454,
KRS 0000001757

adres internetowy: www.spzozmswia.szczecin.pl e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl

Szczecin, 17 stycznia 2017 r.

Znak sprawy: WAG-ZAP-05-¹⁹⁹.....-01/17.

Zapytanie ofertowe o wartości nie przekraczającej 30 000,00 euro pn.: usługa szkolenia okresowego z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

I. Przedmiot zamówienia obejmuje: usługę szkolenia okresowego z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Zapytania ofertowego – formularza szczegółowej oferty cenowej.

1. Wskazana ilość osób skierowanych na szkolenie jest ilością orientacyjną i może ulec zmianie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia składania ofert.

I. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.

1. Wypełniony formularz oferty cenowej – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego.
2. Wypełniony formularz szczegółowej oferty cenowej – w formie Załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego.
3. Dokument dopuszczający wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

I. Termin realizacji zamówienia.

1. Wykonywanie zamówienia (tj. usługi szkoleń okresowych z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie) w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymywania zgłoszeń od Zamawiającego.
2. Usługa ogólnego instruktazu wstępnego BHP w razie nieobecności pracownika BHP w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie w terminie do 3 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego.

II. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Cena powinna obejmować pełen koszt realizacji jednorazowej usługi szkoleniowej dla jednego pracownika SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

III. Warunki płatności.

1. Termin płatności faktury: do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Rozliczenia dot. usługi szkolenia okresowego z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie odbywać się będą po wykonaniu czynności wynikających z umowy, potwierdzonych protokołem odbioru.
3. Rozliczenie dot. usługi ogólnego instruktazu wstępnego BHP w razie nieobecności pracownika BHP w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie odbędzie się po wykonaniu czynności wynikających z umowy, potwierdzonych protokołem odbioru.

IV. Kryteria i sposób oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:



Kryterium	Waga kryterium
1. Cena	100 %

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

Kryterium 1 – Cena

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

najniższa zaoferowana cena spośród złożonych ofert

----- x 100 pkt x 100%

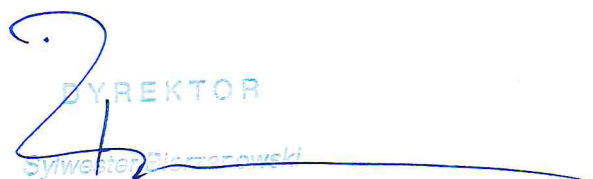
cena zaoferowana w ofercie badanej

Zamawiający ocenia oferty i jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów.

I. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl, w terminie do dnia **19 stycznia 2017 r., do godz. 14:00.** Sekretariat Dyrektora jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

II. Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest:
p. Łukasz Kapica – nr tel. 91 43 29 521.


DYREKTOR
Sylwester Skrzypkowski

Załączniki do Zapytania ofertowego:

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Szczegółowa oferta cenowa - Załącznik nr 2.





Znak sprawy: WAG-ZAP-05-.....-01/17.

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
Tel. Wykonawcy

.....
Fax. Wykonawcy

.....
e-mail Wykonawcy

OFERTA CENOWA

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz:
.....
.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:

usługa szkolenia okresowego z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

oferuję (my) wykonanie zamówienia za kwotę:

- a) usługa jednorazowego szkolenia osoby będącej pracodawcą oraz osoby kierującej pracownikami:
..... zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
- b) usługa jednorazowego szkolenia osoby zajmującej stanowisko administracyjno - biurowe:
..... zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
- c) usługa jednorazowego szkolenia osoby zajmującej stanowisko robotnicze:
..... zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
- d) usługa jednorazowego szkolenia osoby zajmującej stanowisko robotnicze u której występuje szczególnie duże zagrożenie dla bezpieczeństwa lub zdrowia pracowników:
..... zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
- e) usługa jednorazowego ogólnego instruktażu wstępnego BHP w razie nieobecności pracownika BHP w Szpitalu:
..... zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).

Wynagrodzenie Wykonawcy uzależnione będzie od ilości faktycznie przeszkolonych pracowników Zamawiającego.

1. Termin płatności faktury określamy na 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* płatnikiem podatku VAT.
4. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.

5. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

....., dnia

.....
podpis(y)

* niepotrzebne skreślić



Znak sprawy: WAG-ZAP-05-.....-01/17.

.....
Pieczęć Wykonawcy.....
Tel. Wykonawcy.....
Fax. Wykonawcy.....
e-mail Wykonawcy**SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA**

Lp.	Nazwa stanowisk	Cena jednostkowa brutto	Ilość przybliżona	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	Stanowiska dla osób będących pracodawcami oraz innych osób kierujących pracownikami		11			
2.	Stanowiska administracyjno - biurowe		23			
3.	Stanowiska robotnicze		80			
4.	Stanowiska robotnicze u których występuje szczególnie duże zagrożenie dla bezpieczeństwa lub zdrowia pracowników		5			
5.	Ogólny instruktaż wstępny BHP w razie nieobecności pracownika BHP w Szpitalu		-			

.....
podpis(y)

Wzór umowy
UMOWA NR/2017/INNE
na usługę szkolenia okresowego z zakresu BHP dla pracowników
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

zawarta w dniu 2017 r. w Szczecinie pomiędzy :

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin

NIP: 852-21-98-181

REGON: 810733454

KRS: 0000001757

prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

reprezentowanym przez:

Sylwestra Bierzanowskiego - Dyrektora,

zwanym w treści umowy „Zamawiającym, a

.....
NIP:

REGON:

wpisany do: pod numerem:

reprezentowany(a) przez:

.....

.....

zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1020) na „**Usługę szkolenia okresowego z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**”, 05/2017, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług szkolenia okresowego z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie oraz ogólnego instruktażu wstępnego BHP w razie nieobecności pracownika BHP w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, zgodnie z załącznikiem nr 2 do przedmiotowego zapytania ofertowego, stanowiącego formularz szczegółowej oferty cenowej.
2. Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej oraz szczegółowej ofercie cenowej (tj. zestawieniu wymaganych cech przedmiotu zamówienia), na podstawie których zawierana jest umowa. Dokumenty te stanowią odpowiednio załącznik nr 1 oraz załącznik nr 2 do niniejszej umowy oraz są jej integralną częścią.
3. Dane do kontaktu z Zamawiającym:
 - 1) e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl ,
 - 2) nr tel.: 91 43 29 518.
4. Dane do kontaktu z Wykonawcą:
 - 1) e-mail: ,
 - 2) nr tel.:

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeszkolenia w siedzibie Zamawiającego wyznaczonych pracowników, zgodnie z załącznikiem nr 2 do przedmiotowego zapytania ofertowego, w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zgłoszeń od Zamawiającego.
2. W przypadku odmowy realizacji zamówienia w terminie, Zamawiający jest uprawniony do realizacji przedmiotu zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wyko-

nawca będzie zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach szkolenia oraz pokrycia innych kosztów, które poniesie Zamawiający.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia ogólnego instruktażu wstępnego BHP w razie nieobecności pracownika BHP w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, zgodnie z załącznikiem nr 2 do przedmiotowego zapytania ofertowego, w terminie do 3 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zgłoszenia.
2. W przypadku odmowy przeprowadzenia ogólnego instruktażu BHP w terminie, Zamawiający jest uprawniony do realizacji przedmiotu zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach szkolenia oraz pokrycia innych kosztów, które poniesie Zamawiający.

§ 4

1. Strony ustalają koszt realizacji jednorazowego szkolenia pracownika SP ZOZ MSWiA w Szczecinie na kwoty:
 - a) usługa szkolenia osoby będącej pracodawcą oraz osoby kierującej pracownikami: zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
 - b) usługa szkolenia osoby zajmującej stanowisko administracyjno - biurowe: zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
 - c) usługa szkolenia osoby zajmującej stanowisko robotnicze: zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
 - d) usługa szkolenia osoby zajmującej stanowisko robotnicze u której występuje szczególnie duże zagrożenie dla bezpieczeństwa lub zdrowia pracowników: zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
 - e) usługa ogólnego instruktażu wstępnego BHP w razie nieobecności pracownika BHP w Szpitalu: zł brutto za osobę (słownie złotych brutto:).
2. Wynagrodzenie Wykonawcy uzależnione będzie od ilości faktycznie przeszkolonych pracowników Zamawiającego pomnożonych przez cenę jednostkową wskazaną w ust. 1 w zależności od rodzaju usługi.
3. Zapłata za realizację przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę na podstawie prawidłowo wystawionej przez niego faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół z przeprowadzonego szkolenia pracowników Zamawiającego.
4. Uiszczenie zapłaty nastąpi po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy, w terminie do **30 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu w formie papierowej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w treści faktury numeru umowy na poczet, której została wystawiona faktura.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Z tytułu opóźnienia zapłaty ceny, o której mowa w ust. 1, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
 - 1) opóźnienia w realizacji przedmiotu zamówienia w wysokości 1% wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) jednostronnego rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.

3. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnień, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:

- 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
- 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.

§ 6

Wykonawcy przysługuje prawo do jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający opóźnia się dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Wszelkie załączniki podpisane przez obie strony stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Szczecinie.

§ 11

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA:

Podpisy stron:

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki do umowy:

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Szczegółowa oferta cenowa – Załącznik nr 2.