



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.spozozmswia.szczecin.pl, e-mail: biuro@spozozmswia.szczecin.pl

Szczecin, 27 stycznia 2017 r.

Znak sprawy: WAG-ZAP-06-.....-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 (powtórka).

I. Przedmiot zamówienia obejmuje: usługę szkolenia okresowego z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (powtórka), 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 nie dopuszcza do zaoferowania formy szkolenia w postaci e-learningu.
3. Zamawiający dopuszcza do zaoferowania formę szkolenia w postaci samokształcenia połączonego z seminarium w ustawowym wymiarze godzin.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
5. Wszelkie zmiany, dokonane samowolnie przez Wykonawcę, w formularzach oferty cenowej oraz szczegółowej oferty cenowej, spowodują odrzucenie oferty.
6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia składania ofert.

II. 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.

III. Termin realizacji zamówienia.

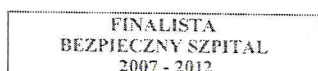
1. Wykonywanie zamówienia (tj. usługi szkoleń okresowych z zakresu BHP dla pracowników SP ZOZ MSWiA w Szczecinie) w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zgłoszeń od Zamawiającego.
2. Usługa ogólnego instruktazu wstępnego BHP w razie nieobecności pracownika BHP w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie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

IV. 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.

V. 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.



VI. 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

$$\frac{\text{-----}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

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

VII. 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 **31 stycznia 2017 r., do godz. 14:00.** Sekretariat Dyrektora jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

- VIII.** 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.



Załączniki do Zapytania ofertowego:

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Szczegółowa oferta cenowa - Załącznik nr 2.
- 3) Wzór umowy – Załącznik nr 3.

Znak sprawy: WAG-ZAP-06-.....-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 (powtórka).

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)

Znak sprawy: WAG–ZAP-06-.....-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 (powtórka).

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 (powtórka)”, 06/2017, 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 otrzymywania 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

Wykonawca 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.