

ZAPYTANIE OFERTOWE
NA ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE BHP I PPOŻ

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz.
ul. Św. Antoniego 41
97-200 Tomaszów Mazowiecki

II. Termin wykonania zamówienia:

Od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2022 r.

III. Tryb udzielenia zamówienia:

Zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz.1843) przy udzielaniu niniejszego Zamówienia ustawy nie stosuje się.

IV. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kompleksowego nadzoru w zakresie BHP i ochrony przeciwpożarowej dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz. oraz dwóch placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego działających na terenie powiatu tomaszowskiego, a w szczególności:

1. Zakres świadczenia usług w zakresie BHP wynika z § 2 ust. 1 oraz § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 1997 r., nr 109, poz. 704 z późn. zm.) i będzie polegał w szczególności na:
 - a. doradztwie w zakresie obowiązujących przepisów i zasad BHP;
 - b. pełnej obsłudze postępowań powypadkowych;
 - c. ocenie i dokumentacji ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy (w tym przygotowanie aktualizacji opisu ryzyka);
 - d. okresowych przeglądach stanu BHP (warunków pracy oraz przestrzegania przepisów);
 - e. audycie z zakresu BHP;
 - f. bieżącym informowaniu i pełnego doradztwa w zakresie nowowprowadzonych przepisów i norm.
 - g. co najmniej 2 wizyt 1-godzinnych w miesiącu w siedzibie PCPR.
2. Prowadzenie szkoleń z zakresu BHP (wstępnych i okresowych) wraz z ich dokumentowaniem dla pracowników, osób skierowanych na staże i nowo zatrudnionych w latach 2020-2022 w formie instruktażu w siedzibie PCPR.
- 3.1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz. liczy 17 pracowników, w tym:
 - a. 1 osoba pełniąca funkcję pracodawcy,
 - b. 1 osoba pełniąca funkcję kierowniczą,
 - c. 6 osób pracujących na stanowiskach administracyjno-biurowych,
 - d. 6 pracowników socjalnych
 - e. 3 pozostałych pracowników

3.2. W dwóch placówkach opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego zatrudnionych jest 9 pracowników, w tym:

- a. 2 osoby pełniące funkcję pracodawcy,
- b. 7 wychowawców.

V. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a. Posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia. Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonywał należycie, co najmniej 2 usługi polegające na kompleksowym nadzorze BHP, wykonane na podstawie odrębnej umowy każda.
 - b. Dysponują odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej jednym trenerem posiadającym wiedzę i kwalifikacje formalne do przeprowadzenia szkoleń BHP oraz w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) przeprowadził co najmniej 10 szkoleń BHP (wstępnych i okresowych) na podstawie odrębnych umów każde.
 - c. Zobowiązują się do wykonania zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza udziału podwykonawców w składanych ofertach.

VI. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryterium:

- 1) Cena brutto, obliczana w ten sposób, że maksymalną punktację 90 punktów otrzymuje Wykonawca, który zaoferował najniższą cenę. Pozostali wykonawcy otrzymują punktację obliczoną wg wzoru:

$$NC \times 90/C$$

gdzie:

NC – najniższa zaoferowana cena

C – cena oferty punktowanej

Wynik podawany jest w zaokrągleniu do 1 miejsca po przecinku.

- 2) Doświadczenie Wykonawcy w realizacji usług kompleksowego nadzoru BHP i prowadzenia szkoleń BHP – 10 %.

Punkty za kryterium „Doświadczenie Wykonawcy w realizacji szkoleń BHP” zostaną przyznane w skali punktowej od 0 do 10 punktów, na podstawie dokumentu, o którym mowa w pkt V. 1.a, 1.b

Zamawiający dokonując oceny ofert w oparciu o przedmiotowe kryterium będzie przyznawał punktację Wykonawcy wg następującej skali:

2 usługi i 10 szkoleń – 0 pkt

2 usługi i więcej niż 10 szkoleń – 2 pkt

3 usługi i więcej niż 10 szkoleń – 5 pkt

4 usługi i więcej niż 10 szkoleń – 7 pkt

Więcej niż 4 usługi i więcej niż 10 szkoleń – 10 pkt

Za kryterium „doświadczenie” Wykonawca może otrzymać maksymalnie 10 pkt

Na ocenę końcową oferty danego Wykonawcy składa się suma punktów z obu kryteriów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, zawierająca wszystkie wymagane informacje, złożona przez Wykonawcę spełniającego wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz która otrzyma najwyższą łączną liczbę punktów.

VII. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna być złożona na załączonym formularzu ofertowym i zawierać wszystkie wymagane w nim informacje.
 - a. formularz ofertowy (załącznik nr 1),
 - b. wykaz wykonanych usług (załącznik nr 2),
 - c. wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (załącznik nr 3)
2. Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych zgodnie z załącznikiem nr 4.
3. Do przedstawionej oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie przez osoby wykonujące zamówienie kwalifikacji zawodowych i uprawnień BHP określonych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 1997 r., nr 109, poz. 704 ze zm.), niezbędne dla osób pełniących zadania służby BHP.
4. Dokumenty potwierdzające uprawnienia osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.
5. W przypadku, gdy osoba podpisująca ofertę w imieniu Wykonawcy nie jest wpisana do właściwego rejestru lub ewidencji, jako osoba upoważniona do reprezentowania i składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy, musi przedstawić upoważnienie w oryginale lub kopii poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.
6. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
7. Cena brutto wskazana w ofercie powinna uwzględniać wszystkie wymogi, o których mowa w zapytaniu ofertowym, w tym zawierać wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz obejmować należne opłaty i podatki.
8. Wszystkie ewentualne upusty, rabaty, bonifikaty i promocje zastosowane przez Wykonawcę muszą być uwzględnione w cenie oferty.
9. Wszystkie kwoty należy podawać w walucie polskiej.

VIII. Termin i miejsce składania ofert

1. Ofertę sporządzoną według wzoru wskazanego w Załączniku nr 1 wraz z pozostałymi załącznikami i dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy rodzinie w Tomaszowie Maz. ul. Św. Antoniego 41, w formie pisemnej lub elektronicznie (skan podpisanych dokumentów) na adres e-mail: zamowienia@pcpr-tm.pl
2. Za datę decydującą uznaje się datę wpływu oferty.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

4. Termin składania ofert upływa dnia 16 grudnia 2019 r.
5. Wszelkie pytania do treści zamówienia należy składać drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@pcpr-tm.pl

IX. Przesłanki odrzucenia oferty

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego,
- będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- nie będzie zawierała wszystkich wymaganych przez Zamawiającego dokumentów lub oświadczeń.

Oferta złożona po terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym nie podlega ocenie.

X. Zastrzeżenia

1. Złożenie niniejszego zapytania ofertowego nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
2. Zamawiający uprawniony jest do zmiany lub odwołania zapytania ofertowego, a także do rezygnacji z prowadzenia postępowania bez wyłonienia wykonawcy i bez podania przyczyny.
3. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:
 - a. nie została złożona żadna oferta,
 - b. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa maksymalną kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - c. zamawiający stwierdzi zaistnienie istotnych okoliczności, których nie można było przewidzieć wcześniej, a których zaistnienie powoduje niemożność zawarcia prawidłowej umowy,
 - d. wszystkie oferty zostaną odrzucone.
4. Wykluczeniu z postępowania podlegają wykonawcy, w stosunku do których stwierdzono konflikt interesów.
5. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia udzielane przez zamawiającego nie mogą być udzielane podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo.
6. Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

- Formularz ofertowy
- Wykaz wykonywanych usług
- Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
- Oświadczenie oferenta o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z zamawiającym

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Tomaszowie Maz.
mgr Jan Andrzej Więckowski

OFERTA

„świadczenie usług kompleksowego nadzoru w zakresie BHP i ochrony przeciwpożarowej dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz. oraz dwóch placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego działających na terenie powiatu tomaszowskiego”

Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel: e-mail:

Regon: NIP:

Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia za całkowite wynagrodzenie brutto w wysokości zł:

Całkowite wynagrodzenie brutto zostało obliczone przy zastosowaniu podanych poniżej cen jednostkowych.

Lp.	Zakres usług zgodnie z pkt. IV.1 zapytania ofertowego	Wartość miesięcznego wynagrodzenia netto	Ilość miesięcy	Wartość wynagrodzenia netto	Vat	Wartość wynagrodzenia brutto
1.	Świadczenie usług kompleksowego nadzoru w zakresie BHP		36			

Lp.	Zakres usług zgodnie z pkt. IV.2 zapytania ofertowego	Cena jednostkowa za osobę	Ilość osób	Wartość netto	Vat	Wartość brutto
1.	Prowadzenie szkoleń wstępnych z zakresu BHP dla nowo zatrudnianych pracowników		8			
2.	Prowadzenie szkoleń okresowych z zakresu BHP dla pracodawców i osób kierującymi pracownikami		3			
3.	Prowadzenie szkoleń okresowych z zakresu BHP dla osób na stanowiskach administracyjno-biurowych		6			
4.	Prowadzenie szkoleń okresowych z zakresu BHP dla pracowników socjalnych		6			
5.	Prowadzenie szkoleń okresowych z zakresu BHP dla wychowawców		7			
			RAZEM			

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam/y, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas 28 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zaoferowany przeze mnie/przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
7. Oferuję/emy wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.

(miejsce, data)

(podpis/podpisy/osób)



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

pieczętka Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz usług polegających na kompleksowym nadzorze BHP w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

Rodzaj usługi	Termin wykonania usługi	Podmiot na rzecz, którego wykonana była usługa

(miejsce, data)

(podpis/podpisy/osób)

pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB

Wykaz osób posiadających wiedzę i kwalifikacje formalne do przeprowadzenia szkoleń BHP w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie):

Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (Imię i nazwisko)	Temat szkolenia	Termin wykonania szkolenia	Podmiot na rzecz którego przeprowadzono szkolenie

(miejsce, data)

(podpis/podpisy/osób)

pieczętka Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Pełna nazwa podmiotu:

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie:.....

Stanowisko osoby składającej oświadczenie:

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług kompleksowego nadzoru BHP i prowadzenia szkoleń z zakresu BHP dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tomaszowie Maz. oraz dwóch placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego działających na terenie powiatu tomaszowskiego oświadczam, że

jestem/nie jestem¹

powiązany/-a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym .

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

¹ niepotrzebne skreślić

Miejscowość, dnia

podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy