



Toszek, dn. 03.10.2019 r.

L. dz. DS/.....⁴⁸⁹⁶...../2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr sprawy 67/DEG/PW/2019

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: **Przeprowadzenie szkoleń dla pracowników SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.**

Postępowanie będzie przeprowadzone z podziałem na dwa pakiety:

PAKIET I – Szkolenie okresowe w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

Przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu I obejmuje przeprowadzenie szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracodawców innych osób kierujących pracownikami, zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy oraz Rozporządzenia Gospodarki i Pracy w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy z dnia 27 lipca 2004 r. (Dz. U. nr 180 poz. 1860 z późn. zm.). Tematyka szkolenia powinna dotyczyć: oceny zagrożeń występujących w procesach pracy oraz ryzyka związanego z tymi zagrożeniami, kształtowania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, ochrony pracowników przed zagrożeniami związanymi z wykonywaną pracą.

PAKIET II - Szkolenie z obsługi dźwigu towarowo – osobowego.

Przedmiot zamówienia w zakresie Pakietu II obejmuje przeprowadzenie szkolenia z obsługi dźwigu towarowo – osobowego nadającego uprawnienia państwowe UDT, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 21 maja 2019 r. w sprawie sposobu i trybu sprawdzania kwalifikacji wymaganych przy obsłudze i konserwacji urządzeń technicznych oraz sposobu i trybu przedłużania okresu ważności zaświadczeń kwalifikacyjnych (Dz. U. poz. 1008). Tematyka szkolenia powinna dotyczyć: podstawowych parametrów dźwigów, głównych zespołów dźwigu towarowo – osobowego, obowiązków i zadań obsługującego dźwigi, zasad bezpieczeństwa pracy przy obsłudze dźwigów towarowo – osobowych. Osoby uczestniczące w szkoleniu, po jego zakończeniu otrzymują legitymację UDT oraz zaświadczenie z opisanym ramowym programem szkolenia.

3. Termin realizacji zamówienia: Listopad 2019 r.
4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
 - cena brutto za realizację zamówienia – 100 %Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:
cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:
Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C$$

gdzie:

- C - ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę
- C_N - najniższa cena proponowana przez Wykonawców
- C_{OB} - cena badanej oferty
- W_C - wartość wagowa 100 %

- Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.
- Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:

- Realizacja zamówienia w zakresie Pakietu I powinna być zaplanowana dla jednej grupy, liczącej 50 osób, czas trwania szkolenia nie może przekroczyć 3 dni, min. 16 godzin zgodnie z ramowym planem szkolenia.
- Realizacja zamówienia w zakresie Pakietu II powinna być zaplanowana dla jednej grupy, liczącej 15 osób.
- Miejscem wykonania zamówienia będzie Sala Konferencyjna w siedzibie Zamawiającego.
- Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia potrzebnego wyposażenia i materiałów na szkolenie.
- Zamawiający zastrzega, że płatność w przypadku obu Pakietów zostanie dokonana po pomyślnym ukończeniu szkoleń przez uczestników.
- ceny jednostkowe przedmiotu umowy określone przez Wykonawców zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom
- kary umowne w wysokości:*

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
- za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
- za zwłokę w wykonaniu zamówienia nie przekraczającą 48 godzin – 0,1% wynagrodzenia umownego za przedmiot dostawy.

Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego.

Prosimy o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego w zamkniętej kopercie na adres:

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku

Sekretariat Dyrektora Naczelnego

ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek

w nieprzekraczalnym terminie do 16.10.2019 r. do godz. 9.00 z dopiskiem

„Propozycja ofertowa – nr postępowania 67/DEG/PW/2019”.

Osobą do kontaktu: Paweł Wojciechowski (32) 233 41-12 wew. 290

Z poważaniem

Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomiczno-Exploatacyjnych

inż. Erwin Janysek

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Propozycja ofertowa
- Załącznik nr 2 – Propozycja ofertowa

Strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl, nr telefonu centrali: 32 233-41-12

e-mail: info@szpitaltoszek.pl

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny jest jednostką ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

PROPOZYCJA OFERTOWA
nr sprawy 67/DEG/PW/2019
Przeprowadzenie szkoleń dla pracowników SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Numer telefonu/fax

1. Propozycja ofertowa w zakresie **Pakietu I - Szkolenie okresowe w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.**

Lp.	Nazwa usługi	Liczba osób uczestniczących	Cena jedn. Netto (zł)	Wartość netto (zł)	Vat (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Przeprowadzenie szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracodawców innych osób kierujących pracownikami.	50 osób					

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.
Wymagane jest min. 14 dni, max 30 dni!

3. Inne

..... dn.

pieczęćka i podpis Wykonawcy
upelnomocionego przedstawiciela (li) Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

PROPOZYCJA OFERTOWA

nr sprawy 67/DEG/PW/2019

Przerowadzenie szkoleń dla pracowników SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Numer telefonu/fax:

1. Propozycja ofertowa w zakresie **Pakietu II - Szkolenie z obsługi dźwigu towarowo – osobowego.**

Lp.	Nazwa usługi	Liczba osób uczestniczących	Cena jedn. Netto (zł)	Wartość netto (zł)	Vat (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Przerowadzenie szkolenia z obsługi dźwigu towarowo – osobowego nadającegogo uprawnienia UDT.	15 osób					

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.
(wymagane jest min. 14 dni, max 30 dni)

3. Inne

..... dn.

*pieczętka i podpis Wykonawcy
upelnomocnionego przedstawiciela (II) Wykonawcy*