



PODDĘBICKIE
CENTRUM ZDROWIA
SP. Z O.O.

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”

99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55
www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl

Poddębice, dn. 29.07.2019 r

Wszyscy Wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE
procedura pon. 30 000 euro

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r.

Nr sprawy: **PCZ/ZP/3351/2/2019**

1. Zamawiający:

„Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddębicach zaprasza do złożenia oferty na **„Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddębicach”**
Kod CPV: 98341120-2, 98.34.11.40-8

2. Warunki udziału w postępowaniu:

O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne, które spełniają poniższe warunki posiadają:

- uprawnienia palacza,
- świadectwo kwalifikacyjne na obsługę urządzeń energetycznych Grupa II
- poczucie odpowiedzialności za realizację zadań (terminowość, sumienność, dokładność, dyspozycyjność),
- wysoką kulturę osobistą,
- niezbędną wiedzę i doświadczenie w przedmiocie zamówienia,

3. Termin realizacji zamówienia obejmuje okres: od 20.08.2019 r. do 30.04.2020 r.

4. Miejsce i sposób uzyskania informacji:

„Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddębicach, ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice
tel. 43/82 88 250, fax: 43/82 88 255.

Osoby upoważnione do kontaktów:

mgr inż. Dariusz Wieczorkiewicz, tel. 43/82 88 226

Dział Zamówień Publicznych, tel. 43/82 88 235

5. Opis przedmiotu zamówienia:

5.1 Przedmiotem zamówienia jest **„Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddębicach** należących do zakresu działania portiera - palacza w recepcji, kotłowni i na terenie PCZ sp. z o. o. **Łączna szacunkowa liczba godzin w okresie trwania umowy wynosi 1360 godzin.**

5.2 Faktyczna liczba godzin świadczonych usług zależna będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

5.3 Wykonawca uczestniczący w świadczeniu usług na terenie siedziby Zamawiającego zobowiązany będzie posiadać odzież ochronną oraz identyfikatory imienne.

5.4 Wykonawca, jest zobligowany posiadać uprawnienia palacza oraz uprawnienia na obsługę urządzeń energetycznych Grupa II wymagane najpóźniej do 3 miesięcy od daty podpisania umowy.

5.5 Wykonawca uczestniczący w świadczeniu usługi zobowiązany będzie do:

- a) Obsługi centrali telefonicznej,
- b) Odbierania i przewożenia zwłok z oddziałów szpitalnych do Przechowalni zwłok oraz ich wydawanie firmom pogrzebowym,

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr **KRS 0000384815**

REGON 101075971; NIP 8281409238; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN

RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK

nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001

- c) Kontrolowanie ruchu osób wchodzących do szpitala i wychodzących oraz ściśle przestrzeganie zasad odwiedzania chorych. W przypadkach wyjątkowych, przekazywanie sprawy do decyzji ordynatora/koordynatora lub lekarza dyżurnego, którzy mają prawo wyrazić zgodę na odwiedziny chorego,
 - d) Przestrzeganie obowiązku nabywania ochraniaczy na obuwiu i pobierania za nie opłat od osób wchodzących do pomieszczeń medycznych szpitala.
 - e) Czuwanie nad powierzonym mieniem na recepcji oraz nadzór nad wydawaniem za pokwitowaniem kluczy do pomieszczeń szpitalnych osobom uprawnionym.
 - f) stosowania środków ochrony osobistej podczas świadczenia usługi – środki ochrony stosowane do wykonywanych czynności,
 - g) Zachowania w tajemnicy wszystkich informacji powziętych w związku z wykonywaniem usług na terenie szpitala, a szczególności tych, których ujawnienie mogłoby narazić Zamawiającego na szkodę,
- 5.6 Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w stawce określonej w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego zgodnie z miesięcznym harmonogramem uzgodnionym z Koordynatorem Działu Technicznego.
- 5.7 W czasie świadczenia usług Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zleceń przełożonego współpracując z innymi komórkami organizacyjnymi Zamawiającego.
- 5.8 Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczonych usług z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze standardami postępowania obowiązującymi w PCZ sp. z o. o.
- 5.9 Zamawiający udostępnia Wykonawcy pomieszczenia socjalne oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne.
6. Szczegółowe warunki świadczenia usług przez portiera-palacza określono w Załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego oraz we wzorze umowy – Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
7. Sposób wykonania usług, jak również związane z nim rozwiązania organizacyjne muszą spełniać wszystkie wymogi wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności przepisów obowiązujących podmioty lecznicze, tj ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz wewnętrzne przepisy Zamawiającego.

8. Kryteria wyboru oferty: NAJNIŻSZA CENA

8.1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium:

Cena – 100%

Cena oferty będzie obliczana wg następującego wzoru:

Cena oferty $X = C_{\min} / C_x \times 100$

gdzie: C_{\min} – cena oferty najtańszej

C_x – cena oferty badanej X

9. Dokumenty i oświadczenia, jakie musi dostarczyć Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

- 9.1 Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje Wykonawcy:
 - uprawnienia palacza - świadectwo kwalifikacyjne na obsługę urządzeń energetycznych Grupa II (wymagane najpóźniej do 3 miesięcy od daty podpisania umowy),
- 9.2. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych na stanowisku portier – palacz
- 9.3. Formularz ofertowy - *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*
- 9.4 Formularz cenowy – *Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

10. Sposób przygotowania oferty

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem, umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisanej w następujący sposób:

nazwa i adres Zamawiającego

"Poddębickie Centrum Zdrowia" Sp. z o. o.

ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

nazwa i adres Wykonawcy, z adnotacją:

"Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddębicach”

Nr sprawy: PCZ/ZP/3351/2/2019

Nie otwierać do 19.08.2019 r. do godz. 10:30

- 11.1 Ofertę można wycofać przed upływem terminu składania ofert.
- 11.2 Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne oświadczenie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed terminem do składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu złożonej przez siebie oferty musi być dostarczane lub nadsyłane w kopercie z oznaczeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
- 11.3 Wykonawca nie może wprowadzać zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.
- 11.4 **Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Poddębicach ul. Mickiewicza 16, budynek Administracji, I piętro – Sekretariat Zarządu w terminie do 19.08.2019 r. do godz.10:00.**
- 11.5 W przypadku oferty złożonej po tym terminie Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.
- 11.6 **Otwarcie ofert odbędzie się 19.08.2019 r. o godz. 10:30 w siedzibie Zamawiającego w Poddębicach ul. Mickiewicza 16, budynek Administracji, I piętro - pokój socjalny.**
12. Poddębickie Centrum Zdrowia sp. z o. o. zastrzega sobie prawo do odwołania postępowania bez podania przyczyny, jak również przesunięcia terminów składania ofert i ich otwierania.
13. Zgodnie z art. 13. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119. z 4 maja 2016 r.), dalej RODO, Zarząd Spółki PCZ informuje:
1. Administratorem Danych Osobowych pozyskanych od uczestnika postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16. (dalej Administrator);
 2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - email: sekretariat@nzozpcz.pl lub na adres pocztowy Administradora;
 3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu prowadzenia postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddębicach” (numer postępowania PCZ/ZP/3351/2/2019);
 4. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; w tym na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp);
 5. dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z przepisami ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania liczy się od dnia zakończenia czasu trwania umowy;
 6. obowiązek podania przez uczestnika postępowania danych osobowych bezpośrednio go dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym przepisami ustawy Pzp; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają wprost z ustawy Pzp;
 7. uczestnikowi postępowania przysługuje prawo żądania od Administratora: uzyskania kopii swoich danych osobowych; dostępu do nich; ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18. ust. 2 RODO; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie; wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 8. dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania i nie będą przekazywane do państw trzecich.

Wiceprezes Zarządu

lek. med. Urszula Marjańska
Kierownik Zamawiającego

Wykaz załączników zapytania ofertowego

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik Nr 3 - Szczegółowe warunki świadczenia usług

Załącznik Nr 4 – Wzór umowy