



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, dnia 12.04.2017 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. (tekst jednolity tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)

Nr sprawy: PCZ/ZPO/3351/09/2017

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,

1) **Termin realizacji zamówienia obejmuje okres: od dnia podpisania umowy do dnia 30.04.2018 r.**

3. **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

Zespół Prawno - Organizacyjny, 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 4500 godzin, liczba godzin w miesiącu nie może być mniejsza niż 150 godzin.**

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

5.3 Wykonawca uczestniczący w świadczeniu usług na terenie 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,
 - 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 odwiedzin 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 udostępni Wykonawcy pomieszczenia socjalne oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne.
6. Szczegółowe warunki świadczenia usług przez portiera-palacza określono w Załączniku nr 3 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**
- 9.1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium:
 Cena – 100%
 Cena oferty będzie obliczana wg następującego wzoru:

$$\text{Cena oferty } X = C_{\min} / C_x \times 100$$
 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,
 - 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*

W przypadku braku któregośkolwiek z w/w dokumentów, czy braku podpisu osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, oferta zostanie odrzucona!

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/ZPO/3351/09/2017

Nie otwierać do 18.04.2017 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 18.04.2017 r. do godz.1000.***

11.5 W przypadku oferty złożonej po tym terminie Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

11.6 ***Otwarcie ofert odbędzie się 18.04.2017 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.

Wykaz załączników zapytania ofertowego

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik Nr 3 - Szczegółowe warunki świadczenia usług

Wiceprezes Zarządu
lek. med. Urszula Marjańska