

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

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

Wszyscy Wykonawcy

ZAPYTANIE CENOWE
procedura pow. 30 000 euro

Podlegającym prowadzeniu jest w trybie zaproszenia cenowego z podziałem art. 4 pkt. 8
Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r.
Nr sprawy: PCZ/2PCZ/3351/05/2018

1. Zamawiający
„Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach zaprasza do złożenia oferty na „Świadczenie usług przez portier-palacza dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach”
Kod CPZ: 993411202, 9934214048
2. Warunki udziału w postępowaniu:
O wykonanie zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne, które spełniają poniższe warunki udziału w
opracowaniu palacza:
 - Świadectwo kwalifikacyjne na usługi w zakresie energetycznych grup II
 - pozycja odpowiedzialna za ten rodzaj zadań (terminowość, sumienność, dokładność, dyspozycyjność,
wysoką kulturę osobistą,
niezależność w pracy i doświadczenie w przedmiocie zamówienia).Termin realizacji zamówienia obejmuje okres: od dnia podpisania umowy do dnia 30.04.2019 r.
3. Miejsce i sposób Licytacji (oferowania):
„Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach, ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębica
tel. 43/82 88 230, fax: 43/82 82 255
usługi upoważnione do kontaktów:
mgr inż. Dariusz Wieczorkiewicz, tel. 43/82 88 236
Zaproszenie: Organ zapraszający tel. 43/82 68 225
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 zakresu palacza - analiza w recepcji - otworzenie na terenie PCZ w trybie on-line łączona strumieniowa liczba godzin w okresie trwania umowy wynosi 3840 godzin, średnia liczba godzin w miesiącu - 160 godzin.
 - 5.2. - za styczeń liczba godzin świadczonej usług należy do ogólnych potrzeb Zamawiającego.
 - 5.3. Wykonawca uczestniczący w świadczeniu usług na terenie Zamawiającego zobowiązany będzie posiadać adres e-mail, numerony oraz identyfikatory: mieszne
 - 5.4. Wykonawca, jest zobowiązany posiadać uprawnienia palacza oraz uprawnienia na obsłudze urządzeń energetycznych Grupa I Wytnięcie na miejscu od dnia podpisania umowy.
 - 5.5. Wykonawca uczestniczący w świadczeniu usług zobowiązany będzie do:
 - a) Usług centrali telefonicznej,

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Sąd Miejski w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 000034815
REGON 141675971, NIP 5251409138; Kapitał zakładowy: PLN 2 158 200,00
RACTIUS BK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK
nr konta: 20 8785 0000 2022 0029 5006 0001

- b) Odciążenie i przeprowadzenie wszelkich nadziorów szpitalnych z zakresu świadczeń i kosztów wydawania farmacji i potrzebownych,
- c) Kontrolowanie i ocena osób wchodzących do szpitala – wychodzących oraz biletów i przebiegów i zasad udzielania świadczeń. W przypadkach wyjątkowych, przekazowanie sprawy do decyzji onkologa/kardiologa lub innego wybranego, który ma prawo wyrazić zgodę na powołanie chorego,
- d) Przechowywanie dowodów używania kontraktów na świadczenia i kosztów opłat od osób wchodzących do szpitala/medycy w szpitalu,
- e) Całkowicie nad osobami innymi niż nadzór nad wydawaniem i zaopiekowaniem Kluczy do porośniętych wpińki tych osobom uprawnionym,
- f) Stosowania środków ochrony osobistej, podczas świadczenia usług – innych, takich jak: stosowanie do wykonywanych czynności,
- g) Zachowywanie w tajemnicy wszystkich informacji powiązanych z świadczeniem usług na terenie szpitala, a szczególnie tych, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę szpitala.

5.6 Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w sposób profesjonalny w ramach określonych warunków stanowiących załącznik nr 2 do zaproszenia ofertowego zgodnie z innymi tymi harmonogramami uzgodnionymi z Koordynatorem Szpitala Technicznego.

5.7 W czasie świadczenia usług Wykonawca zobowiązuje się do realizacji z innymi przedsiębiorcami współpracującymi i kancelariami organizacyjnymi Zamawiającego.

5.8 Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczonego usług w sposób profesjonalny, staranności, zgodnie ze standardami postępowania obowiązującymi w PCT w tym: c)

5.9 Zamawiający udostępni Wykonawcy premiszczanie ogólnie przez pomieszczenia higieniczne szpitala.

6. Świadczenie warunków świadczenia usług oraz portiera za obszar szpitala w załączniku nr 3 do Zaproszenia ofertowego.

7. Spisów wykonania usług, są również związane z tymi zobowiązania organizacyjne muszą spełniać wszystkie warunki wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności przepisów obowiązujących podmioty lecznicze, tj. ustawy z dnia 17 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 20 sierpnia 2009 r. o udzieleniu danych osobowych, ustawy z dnia 1 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Związku Państwa i Szpitala oraz wszelkich innych przepisów obowiązujących.

9. Kryteria wyboru oferty: NACH 2524 031A

9.1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Cena oferty: 80%

Cena oferty będzie obliczana wg następującego wzoru:

Cena oferty $X = C_{max} / C_{min} \times 80$

gdzie: C_{max} – cena oferty najwyższe,

C_{min} – cena oferty najniższe.

Ciągłość udzielania świadczeń: 20%

TAK = 20

NIE = 0

8. Documenty – świadectwa, jakie musi dostarczyć Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

9.1. Potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje Wykonawcy:

upewnienia oszczędności świadectwo kwalifikacyjne na obszarze uczącej się magisterskim (stypendium)

9.2. Potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopie aktu ukończenia szkolenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych na stanowiska pielni – oszczędności

9.3. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do zaproszenia ofertowego

9.4. Formularz umowy – Załącznik nr 2 do zaproszenia ofertowego

W przypadku braku któregośkolwiek z ww. dokumentów, przy braku innych osób i powstaniej 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, niepodległym atakowaniu, umieszczone w zabezpieczonym opakowaniu opisane 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/3351/05/2018
Nie otwierać do 06.04.2018 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 06.04.2018 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 06.04.2018 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