



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

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

Wszystcy Wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE

procedura pnn. 30 000 euro

Postępowanie prowadzi się w trybie zapytania ofertowego zgodnie z art. 1 pkt 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tekst jednolity tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.)

nr sprawy: PCZ/IIIPO/3354/10/2019

1. Zainteresowany:

„Poddebickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach zaprasza do złożenia oferty na „Świadczenie usług przez portierni-palacza dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”
Kod CPW: 98341130-2, 98.74.11.20-8

2. Warunki udziału w postępowaniu:

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

- uprawnieńia pałacza,
- świadectwo kwalifikacyjne na obsługę urządzeń energii czynnych Grupa II
- posiadanie odpowiedniości za realizację zadań (terminowość, sumienność, dokładność, dyspozycyjność),
- wysoką kulturę osobistą,
- niezbędną wiedzę i doświadczenie w przedmiocie zamówienia,

3. Termin realizacji zamówienia obejmuje okres: od 01.05.2019 r. do 30.04.2020 r.

4. Miejsce i sposób uzyskania informacji:

„Poddebickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach, ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddebice
tel. 43/82 88 250, fax: 43/82 86 255

Osoby upoważnione do kontaktów:

mgr inż. Tomasz Wleczko-Klewiec, tel. 43/82 88 226

Dział Prawo - Organizacyjny, tel. 43/82 88 235

5. Opis przedmiotu zamówienia:

5.1 Przedmiotem zamówienia jest „Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach” należącego do zakresu działania portiera - palacza w recepcji, żółtym i na terenie PCZ sp. z o.o. Łączna szacunkowa liczba godzin w okresie trwania umowy wynosi 3940 godzin.

5.2 Istotnym kryterium godzin świadczenia usług będzie odzwierciedlenie 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 zobowiązany posiadać upoważnienia pałacza oraz uprawnienie na obsługę urządzeń energetycznych Grupa II wymagane najpóźniej do 1 miesięcy od daty podpisania umowy.

5.5 Wykonawca uczestniczący w świadczeniu usługi zobowiązany będzie do:

- a) Obsługi centrali telefonicznej,

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS i NIP: 0000384815

REGON 141075971; NIP 828109238; Kapitał zakładowy 2 258 200,00 PLN

RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Fabrycznie PA CO-BANK

nr konta: 31 8788 0009 2027 0029 5006 0001

- b) Oddbiernia i przewodzenia zwolek z oddziałów szpitalnych do Porozchowa w zwolek oraz ich wydawanie (zamiar ograniczony),
 - c) Kontrolowanie ruchu osób wchodzących do szpitala i wychodzących oraz ściśle przestrzeganie zasad odwiedzania chorych. W przypadku wyjątkowych przypadków samowy do decyzji ordynatora/konkrygnatora lub lekarza wyższego, którzy mają prawo wyrazić zgodę na odwiedzić chorego,
 - d) Przestrzeganie obowiązków nabywających ochroniaczy na ul. wie i prohibicja za nie opłat od osób wchodzących do pomieszczeń medycznych szpitala
 - e) Czyszczenie i mycie powierzchni miedzi na recepcji oraz nadzór nad wydawaniem za pokwitowaniem kluczy do pomieszczeń szpitalnych osobom pracowniczym.
 - f) stowarcie środków ochrony osobistej podczas świadczenia usługi świadki ochrony starwino do wykonywanych czynności,
 - g) Zachowanie w tajemnicy wszystkich informacji powierzonych w związku z wykonywaniem usług na terenie szpitala, a szczególnie tych, którzy nie wnieć mogłyby na zię Zamawiającego na szkole.
- 5.6 Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w stawce określonej w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 7 do zapytania ofertowego zgodnie z następującym harmonogramem uzgodnionym z Koordynatorem Działu Technicznego
- 5.7 W czasie świadczenia usług Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zleceń przekazanych współpracując z innymi jednostkami organizacyjnymi Zamawiającego.
- 5.8 Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczonej usług z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze standardami postępowania obowiązującymi w PCZ sp. z o. o.
- 5.9 Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia magazynowe oraz pomieszczenia higieniczne i sanitarne.
6. Szczegółowe warunki świadczenia usług przez podjęcie-palacza określone w Załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego.
7. Sposób wykonania usług, jak również związane z nim rozwiązanie organizacyjne muszą spełniać wszystkie wymagania wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności przepisów obowiązujących medycynę leczniczą, 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 wszelkie inne interesy Zamawiającego.

8. Kryteria wyboru oferty: NAJNIŻSZA CENA

8.1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami:

- Cena – 100%
- Cena oferty będzie obliczono z następującego wzoru:
 $Cena\ oferty\ X = C_{max} / C_i \times 100$
 gdzie: X – cena oferty najniższej
 C_i – cena oferty budowej X

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

- 9.1. Potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje Wykonawcy, tj. świadectwo kwalifikacyjne na obsługę urządzeń energetycznych Grupa II
- 9.2. Potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopii aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych na stanowisku portiera – palacza.
- 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, nieścieralnymi atramentem, umieszczyć w zabezpieczonej kopercie i opisać w następujący sposób:

nazwa i adres Zamawiającego
 "Podłębicie Centrum Zdrowia" Sp. z o. o.
 ul. Mickiewicza 16
 99-200 Podłębice

nazwa i adres Wykonawcy i adresacja:

**"Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Podłębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Podłębicach”
 Nr sprawy: PCZ/DP/2023/331/11/2019
 Nie otwierać do 15.04.2019 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 15.04.2019 r. do godz. 10.00.*

11.5 *Otwarcie ofert odbędzie się 15.04.2019 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.

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

Klauzula Informacyjna

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 osoby realizującej umowę jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16. (dalej Administratorem);
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - email: sekretariat@nzozpcz.pl lub na adres pocztowy Administratora;
3. na podstawie art. 6. ust. 1. lit. b) RODO dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy;
4. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych;
5. dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany w przepisach powszechnie obowiązujących;
6. osobie realizującej umowę 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;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować odmową zawarcia umowy;

dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania i nie będą przekazywane do państw trzecich.