



PODDEBICKIE  
CENTRUM ZDROWIA  
Sp. z o.o.

„...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

Poddebice, 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:

„Poddebickie Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddebicach zaprasza do złożenia oferty na "Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddebicach”.

**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
- pouczenie odpowiedzialności za realizację zadań (seriozyzm, 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:

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

Osoby upoważnione do kontaktów:

**mgr inż. Dariusz Wiczorkiewicz, 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 „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. w Poddebicach” należących do zakresu działania portiera-palacza w recepcji, kofelowni 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 Wykonawcą uczestniczącym 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 - Śródmieście w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0000384815

REGON 161075971; NIP 8281409238; Kapitał zakładowy: sli 2 258 200,00 PLN

RACJONELNE BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Poddebicach PA-CO-BANK

nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9506 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 czyżowego, którzy mają prawo wyrazić zgodę na odwiedziny chorego,
  - d) Przestrzeganie obowiązku nabywania szczepionek na obowię i pobierania za nie opłat od osób wchodzących do pomieszczeń medycznych szpitala.
  - e) Czarwanie nad powierzonym mieniem na recepcji oraz nadzór nad wydawaniem za pokwitowaniem kluczy do pomieszczeń szpitalnych osobom uprawnionym.
  - f) stosowania środków ochrony osobistej podczas świadczenia usłgi i środki ochrony stosowane do wykonywanych czynności.
  - g) Zachowania w tajemnicy wszystkich informacji powziętych w związku z wykonywaniem usłgi na terenie szpitala, z szczególnością tych, których ujawnienie mogłoby narazić Zamawiającego na szkodę,
- 5.6 Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usłgi 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 usłgi Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zleceń przełożonego współpracując z innymi służbami organizacyjnymi Zamawiającego.
- 5.8 Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczonych usłgi 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 usłgi przez portiera-palaczą określono w Załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego oraz we wzorze umowy – Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
7. Sposób wykonania usłgi, jak również związane z nim rozwiązania organizacyjne muszą spełniać wszystkie wymagania 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 = Cena/ C<sub>1</sub> x 100

gdzie: C<sub>1</sub> – cena oferty najniższej

C<sub>x</sub> – cena oferty balarej X

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

- 9.1. Potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje Wykonawcy:
  - uprawnień palacza - świadectwo kwalifikacyjne na obsługę urządzeń energetycznych Grupa II (wymagane najpóźniej do 3 miesięcy od daty podpisania umowy,
- 9.2. Potwierdzenie 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 opisać w następujący sposób:

*nazwa i adres Zamawiającego*

"Podłębskie Centrum Zdrowia" Sp. z o. o.

ul. Mickiewicza 15

90-300 Poddębice

*nazwa i adres Wykonawcy z adresem:*

**"Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach”  
Nr sprawy: PCZ/ZP/335/12/2019  
Nie otwierać do 19.08.2019 r. do godz. 10:30**

11. 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 dostarczone lub nadane 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 przyczyn, jak również przesunięcia terminów składania ofert i ich otwarcia.  
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/WJT (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 - e-mail: [sekretariat@poczpozcz.pl](mailto:sekretariat@poczpozcz.pl) lub na adres pocztowy Administratora;
3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pa. „Świadczenie usług przez portiera-palacza dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach” (numer postępowania PCZ/ZP/335/12/2019);
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 przekroczy 4 lata, okres przechowywania liczy się od dnia zakończenia czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez uczestnika postępowania danych osobowych bezpośrednio jej dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym przepisami ustawy Pzp; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają wprost z ustawy Pzp;
7. uczestnikowi postępowania przysługują 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, przeroszenia 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