

Bydgoszcz, dnia 18.09.2020 r.



**Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy**

**Adres: 85-064 Bydgoszcz,**

**ul. Chodkiewicza 30**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR UKW/DZP-282-ZO-63/2020**

Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy ul. Chodkiewicza 30, 85-064 Bydgoszcz występuje z Zapytaniem Ofertowym na realizację zamówienia:

**Tytuł zamówienia**: *„Badania lekarskie 52 studentów studiów dualnych beneficjentów projektu* ***POWR.03.01.00-00-DU14/18-00****”*

1. **Rodzaj zamówienia:** usługa**/** dostawa/roboty budowlane
2. **Termin realizacji zamówienia**: 30.10.2020 roku
3. **Opis przedmiotu zamówienia:**
4. Przedmiotem zamówienia jest usługa wykonania badań lekarskich profilaktycznych –wstępne do pracy , bez czynników szkodliwych z zakresu medycyny pracy dla 28 studentów w ramach projektu.
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w **załączniku nr 2** do niniejszego Zapytania Ofertowego.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej w zakresie i wedle szczegółowych warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczania kar za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia (tj. niezgodne ze złożoną ofertą lub treścią zapytania ofertowego) w wysokości 10% wynagrodzenia netto w razie odstąpienia od wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego.
8. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia kwoty kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, a Wykonawca wyraża zgodę na takie potrącenie.
9. **Opis sposobu obliczenia ceny:**

Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z należytą realizacją zamówienia. Wykonawca w ofercie powinien podać proponowaną cenę za 1 osobę i całościowe wykonywane usługi (28 studentów)  w zakresie medycyny pracy.

1. **Kryterium wyboru:**
	1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
	2. zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania;
	3. nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.
	4. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **KRYTERIUM** | **WAGA** |
| 1. | Cena | 100% |
| RAZEM: | 100% |

Obliczenia w w/w kryterium dokonane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oceny Zamawiający dokona na podstawie następującego wzoru:

**dla kryterium** „**cena”**: **C = Cn / Co x 100 pkt x 80%**

gdzie:

**C** = przyznane punkty za cenę

**Cn**= najniższa cena ofertowa (brutto) spośród ważnych ofert

**Co**= cena oferty ocenianej

*Opis kryterium:*

Cena to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych uwzględniająca podatek VAT oraz podatek akcyzowy jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż podlega obciążeniu podatkiem VAT oraz podatkiem akcyzowym.

W kryterium tym Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 pkt.

1. **Sposób przygotowania oferty:**
	1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
	3. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).
	4. Oferta musi być sporządzona pod rygorem nieważności w formie pisemnej (papierowej),
	w języku polskim w 1 egzemplarzu. Zamawiający nie zgadza się na przesłanie oferty
	e-mailem.
	5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
	6. Oferta oraz wszelkie załączniki muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu (ów) określającego (ych) status prawny Wykonawcy(ów) lub pełnomocnictwa (pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
	7. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać
	z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną kopię stosownego pełnomocnictwa wystawionego przez osoby do tego upoważnione.
2. Wszystkie dokumenty/załączniki muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do składania oferty, sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski, następnie należy zeskanować i dołączyć do oferty w formie załącznika na platformie zakupowej lub złożyć ofertę opatrzoną elektronicznym podpisem kwalifikowanym.
3. **Termin i miejsce składania ofert**:
	1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, Uniwersytet Kazimierza Wielkiego
	w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 30, 85-064 Bydgoszcz, Kancelaria Główna, pokój 108, blok „C” w nieprzekraczalnym terminie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| do dnia: | ***25.09.2020 r.*** | do godz. | ***10:00*** |

Jako termin złożenia oferty będzie przyjęta data i godzina dostarczenia jej pod wskazany wyżej adres.

* 1. Ofertę należy złożyć lub przesłać w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie.

Kopertę należy opisać następująco:

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy**:..........………………………………………………………………..**Tytuł zamówienia:** *„Badania lekarskie projekt POWR.03.01.00-00-DU14/18-00”***nr sprawy:** UKW/DZP-282-ZO-63/2020, nie otwierać przed 25.09.2020 r. godz. 10:00 |

1. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy**:
	* 1. nie podlegają wykluczeniu;
		2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego
		w ogłoszeniu o zamówieniu, dotyczące:
	1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
	2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
	3. zdolności technicznej lub zawodowej:

W celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca powinien złożyć podpisany formularz ofertowy (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).

1. Oświadczenia i dokumenty wymagane dla potwierdzenia spełniania przez wykonawców warunków udziału w postępowaniu:
	* 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, w przypadku:
* podmiotów posiadających osobowość prawną jak i spółek prawa handlowego nie posiadających osobowości prawnej – wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego,
* osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą – zaświadczenie o wpisie do rejestru CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej),
* działalności prowadzonej w formie spółki cywilnej – umowa spółki cywilnej lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej każdego ze wspólników.

Jeżeli w kraju miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 10 pkt. 10.1. , zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem.

Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.

* + 1. Integralną częścią oferty jest wypełniony i podpisany **Formularz Ofertowy**, stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego oraz **cennik zawierający ceny jednostkowe (za jedną osobę) za wykonywane badania w zakresie medycyny pracy**. Nie złożenie wymaganych załączników, będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
		2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność
		z oryginałem przez osobę upoważnioną) względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza). Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu, albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy;

Wszystkie dokumenty/załączniki muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do składania oferty, sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski w oryginale (lub potwierdzone „za zgodność z oryginałem”).

1. **Termin i warunki płatności:** Wykonawca otrzyma wynagrodzenie po wykonaniu przedmiotu zamówienia, przelewem w terminie do 30 dni licząc od daty wpływu do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty o cenie wyższej, przy czym w takim wypadku uzasadni dokonanie wyboru.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania ogłoszenia o zamówieniu w przypadku zaistnienia uzasadnionych przyczyn, jak również prawo unieważnienia ogłoszenia o zamówieniu bez podania przyczyny.
4. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, zamawiający informuje, że:
* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Kazimierza Wielkiego z siedzibą przy ul. Chodkiewicza 30, 85-064 Bydgoszcz;
* administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@ukw.edu.pl*;*
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o sygn. UKW/DZP-282-ZO-67/2019 prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych [[1]](#footnote-1);
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO [[2]](#footnote-2);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

W przypadku przekazywania przez Wykonawcę przy składaniu oferty danych osobowych innych osób, Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania wobec tych osób, w imieniu Zamawiającego obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 14 RODO i złożenia stosownego oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym.

**15.** W sprawie przedmiotu zamówienia należy kontaktować się z przedstawicielem Zamawiającego**:**

* w sprawach merytorycznych**:** Agnieszka Latoś tel. 52 34 19 115 e-mail: agalatos@ukw.edu.pl
* w sprawach formalno-prawnych: Agnieszka Jankowska, tel. (052) 34-19-167, zampub@ukw.edu.pl

Kanclerz UKW

mgr Renata Malak



*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR UKW/DZP-282-ZO-63/2020**

# 1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faksu:

Nr NIP:

Nr REGON:

Osoba do kontaktu, tel. e-mail:

**2.** Nawiązując do ogłoszenia w trybie Zapytania Ofertowego oferujemy wykonanie zamówienia na: „*Badania lekarskie 52 studentów studiów dualnych beneficjentów projektu* ***POWR.03.01.00-00-DU14/18-00****”* za zakresie i na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym nr UKW/DZP-282-ZO-63/2020

1. OFERUJEMY/ Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (dla 28 studentów) za:

**wartość ofertowa brutto** ................................................................................................ PLN

**słownie** .....................................................................................................................

wartość netto ........…………………………………………………………………………. PLN

podatek od towarów i usług ..................... % wartość podatku .............…………… PLN

w tym wartość za 1 osobę ……………………………………………………………….. PLN

\* zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku

1. Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym nr UKW/DZP-282-ZO-63/2020. Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:
* ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U.2018.1155 j.t)
* Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w kodeksie pracy (Dz.U. z 1996 r., Nr 69, poz. 332)Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
1. Oświadczamy, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem Zapytania Ofertowego nr. UKW/DZP-282-ZO-63/2020.
2. Wykonawca oświadcza, że jest wpisany do Rejestru Podmiotów wykonujących Działalność Leczniczą (księga rejestrowa …………………..) oraz że zadania służby medycyny pracy będą wykonywały osoby mające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe w tym zakresie.
3. Oświadczam/my, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu zgodnie z ust. 9 Zapytania Ofertowego nr UKW/DZP-282-ZO-63/2020.
4. Oświadczamy, że zaoferowane ceny pozostają niezmienne przez okres obowiązywania umowy. Informujemy, że badania będą przeprowadzane w
………………………………………………………………………………………....................
 ul. ……………………………………….…………………………………………………………….
w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od………........... do……………...
5. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym udzielone rabaty.
6. Zobowiązuje/my się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w pkt 3 niniejszego zapytania
7. Zobowiązuje/my się wykonać całość przedmiotu zamówienia z należytą starannością.
8. Oświadczam/my, że zapłacimy kary wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania na zasadach określonych w pkt. 4 niniejszego Zapytania Ofertowego.
9. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz wyjaśnieniami i ewentualnymi zmianami Zapytania Ofertowego przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
10. Zgadzam/my się na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi, w tym zakresie przepisami prawnymi.
11. **Oświadczam/my ,** że wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
12. Akceptuję/my warunki płatności określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
13. Zgadzam/my się, że w przypadku przekroczenia terminu realizacji zamówienia podanego
w naszej ofercie, Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zamówienia i wyboru kolejnej oferty.

Załącznikami do ofert są:

a) ……………………………………………..

b) ……………………………………………..

............................., dnia .....................

……………………………………………………………………

(podpisy upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)



*Załącznik nr 2*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**NA BADANIA LEKARSKIE**

1. Badania będą wykonane przez Wykonawcę który jest wpisany do aktualnego Rejestru Podmiotów wykonujących Działalność Leczniczą.
2. Zadania służby medycyny pracy będą wykonywały osoby mające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe w tym zakresie.
3. Wykonawca będzie dysponował gabinetami lekarskimi oraz stosownym zapleczem organizacyjnym i technicznym pozwalającym na przeprowadzenie badań określonych poniżej.

 KARTA BADANIA LEKARSKIEGO POWINNA ZAWIERAĆ wszystkie dane wymagane przepisami prawa.

1. Usługa o której mowa w pkt. 4 będzie świadczona dla 28 studentów Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy
2. Miejsce wykonywania usługi o której mowa w pkt. 4 będzie świadczona w Bydgoszczy.
3. Termin realizacji zamówienia do dnia 30.10.2020 r
4. W dniu o którym mowa w pkt. 7 w miejscu świadczenia usług będą dostępni lekarze posiadający specjalizację w dziedzinie: medycyny pracy w ilości i specjalności niezbędnej do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu ofertowym.
5. Badania niezbędne do wydania orzeczenia przez lekarza medycyny pracy wraz z wystawieniem tego orzeczenia wykonane były w ciągu jednego dnia roboczego. W takim przypadku wykonawca zapewni wykonanie niezbędnych badań dla jednego pracownika Zamawiającego z wydaniem orzeczenia w czasie do 3 godzin. Powyższe nie musi być spełnione w przypadku konieczności przeprowadzenia badań laboratoryjnych.
6. Zaświadczenie lekarskie o zdolności lub niezdolności do pracy przekazywane będą w 2 egzemplarzach do rąk pacjenta, który dostarcza 1 egzemplarz Zamawiającemu.
1. **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.* [↑](#footnote-ref-2)
3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-3)
4. w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych, niż bezpośrednio jego dotyczących, oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).Oświadczam/my, że zapłacimy kary wyszczególnione w pkt. 4 zapytania ofertowego. [↑](#footnote-ref-4)