Numer sprawy SP.26.1.2023 Data: 06.11.2023 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA:**

 **„Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie medycyny pracy”**

1. **NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:**  | **Centrum Usług Społecznych** **ul. Majówka 21a, 27-200 Starachowice** **Godziny pracy: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00****Nr** tel. 41 275 41 41Adres strony na której prowadzone jest postępowanie:**https://platformazakupowa.pl****email: sekretariat@cus.starachowice.eu** |

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

#### Postępowanie prowadzone jest w na podstawie regulaminu wewnętrznego CUS.

#### Do postępowania nie mają zastosowania zapisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem zamówienia jest usługa **Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie medycyny pracy**.
3. Zamówienie świadczone przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego polega na wykonaniu badań profilaktycznych pracowników Zamawiającego oraz kandydatów do pracy u Zamawiającego tj. badań wstępnych, okresowych, kontrolnych przeprowadzonych przez lekarza medycyny pracy oraz lekarzy specjalistów.
4. Usługa musi być realizowana w stacjonarnym punkcie w granicach administracyjnych Miasta Starachowice.
5. Wykonawca musi zapewnić wykonanie na miejscu niezbędnych badań diagnostycznych, specjalistycznych a także badań dla celów sanitario-epidemiologicznych, czy też badań psychologicznych zgodnie z Ustawą o transporcie drogowym (Dz. U. 2022 poz. 2201).
6. Wykonawca będzie zobowiązany prowadzić dokumentację wymaganą przepisami prawa, w tym wydawania orzeczeń lekarskich.
7. Szacunkowa ilość osób skierowanych na badania w celu wydania orzeczeń lekarskich w okresie realizacji przedmiotu zamówienia wynosi około 60.
8. Zamawiający w trakcie trwania umowy zastrzega sobie możliwość zwiększenia przedmiotu zamówienia w sytuacji wynikającej z bieżącej pracy Centrum, po wcześniejszym uzgodnieniu warunków ich realizacji z Wykonawcą.
9. Poglądowy wykaz stanowisk pracy Centrum Usług Społecznych w Starachowicach znajduje się w załączniku nr 2 do postępowania.
10. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**
	1. Zamówienie zostanie wykonane w okresie od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
11. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności: na potwierdzenie należy wskazać przynajmniej jednego lekarza specjalistę z zakresu medycyny pracy (Załącznik nr 1).

2. Posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zapewniającymi terminowość dostarczania i realizacji zamówień.

3. Wykonawca zobowiązany jest również do złożenia oświadczenia, zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego - oświadczenie o przesłankach wykluczenia w związku z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. **OFERTA WINNA ZAWIERAĆ**

1. Cennik usług.

2. Wypełnione i podpisane oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

3. Plan przyjęć specjalistów z zakresu medycyny pracy, w tym pielęgniarki rejestrującej, a także godziny poboru materiału badań.

1. **OPIS KRYTERIÓW**

1. Kryteriami, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty jest **cena (C)** Znaczenie kryterium:

**Cena oferty (C) - 100 %**

 **C min**

**C = ------------------ x 100 pkt. gdzie 1 pkt = 1%**

 **C bad**

gdzie:

**C** - ilość punktów badanej oferty w kryterium cena,

**C min -** cena oferty (brutto) najniższa spośród wszystkich badanych ofert,

**C bad -** cena (brutto) badanej oferty.

## 2. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty  oraz ewentualne upusty i rabaty. Ofertę cenową należy skalkulować w oparciu  o wszystkie dane z ogłoszenia wraz z załącznikami.

3. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów wyliczonych według powyższego wzoru. Wszystkie wyniki zostaną przez Zamawiającego zaokrąglone, zgodnie z zasadami matematycznymi, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Maksymalna łączna liczba punktów możliwa do uzyskania w w/w kryteriach wynosi 100.

4. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę w powyższym postępowaniu należy złożyć na Platformie zakupowej OpenNexus do dnia 30.11.2023 r. godzina 09.00.

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PŁATNOŚCI**
2. Wynagrodzenie stanowić będzie iloczyn sumy faktycznie wykonanych badań w danym miesiącu kalendarzowym i ceny jednostkowej za badanie.
3. Wykonawca dostarczy dokument księgowy za jeden miesiąc kalendarzowy (rozliczeniowy).
4. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy za pośrednictwem metody podzielonej płatności (MPP, split payment) w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego dokumentu księgowego.
5. Ponadto w związku z centralizacją VAT Wykonawca wystawi fakturę, na której po stronie Zamawiającego będą widniały dwa podmioty, tj. :

 Nabywca: Gmina Starachowice, ul Radomska 45, 27-200 Starachowice,

 NIP: 664 19 09 150;

 Odbiorca: Centrum Usług Społecznych w Starachowicach, ul. Majówka 21a.

1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO ZAPYTANIA OFERTOWGO**
2. Załącznik nr 1 – Oświadczenie
3. Załącznik nr 2 – Poglądowy wykaz stanowisk.
4. Załącznik nr 3 – Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia.

 **ZATWIERDZAM:**