*Oznaczenie sprawy: 03/ZP/2015*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Zaproszenie do składania ofert**

**Nazwa zamówienia:**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia okresowego   
w dziedzinie bhp dla pracowników SP ZOZ w Proszowicach**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach**

**32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13**

**numer kierunkowy: 12**

**tel.: 386-52-14, faks:  386-52-58**

**e-mail: dzp.zoz@poczta.fm**

[www.spzoz.proszowice.pl](http://www.spzoz.proszowice.pl/)

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późniejszymi zmianami) na podstawie   
art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

**PROSZOWICE, LUTY 2015**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach**

32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13

numer kierunkowy: 12

Dział Zamówień Publicznych

tel.: 386-52-14, faks:386-52-58

e-mail:[dzp.zoz@poczta.fm](mailto:dzp.zoz@poczta.fm)

[www.spzoz.proszowice.pl](http://www.spzoz.proszowice.pl/)

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późniejszymi zmianami) na podstawie art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

**II.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia okresowego w dziedzinie bhp dla pracowników szpitala, dla:

- osób kierujących pracownikami - 2 osoby (1 grupa szkoleniowa),

- personelu medycznego kierującego pracownikami - 9 osób (1 grupa szkoleniowa),

- personelu medycznego (lekarzy, pielęgniarek, położnych, ratowników medycznych, fizjoterapeutów, rehabilitantów, dietetyków) - 75 osoby (4 grupy szkoleniowe),

- pracowników administracyjno-biurowych - 2 osoby (1 grupa szkoleniowa),

- pracowników na stanowiskach robotniczych - 42 osoby (3 grupy szkoleniowe),

-pracowników na stanowiskach, których charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne - 2 osoby (1 grupa szkoleniowa).

b) Czas trwania i forma szkolenia:

- szkolenie dla osób kierujących pracownikami czas trwania 16 godzin, forma szkolenia seminarium,

(zamawiający nie dopuszcza formy samokształcenia kierowanego)

- szkolenie dla personelu medycznego kierującego pracownikami czas trwania 16 godzin, forma szkolenia seminarium,

(zamawiający nie dopuszcza formy samokształcenia kierowanego)

- szkolenie dla pracowników administracyjno biurowych czas trwania 8 godzin, forma szkolenia seminarium,

(zamawiający nie dopuszcza formy samokształcenia kierowanego)

- szkolenie dla personelu medycznego podczas trwania 8 godzin, forma szkolenia seminarium,

(zamawiający nie dopuszcza formy samokształcenia kierowanego)

- szkolenie dla pracowników na stanowiskach robotniczych czas trwania 8 godzin, forma szkolenia instruktaż,

- szkolenie dla pracowników na stanowiskach, których charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne czas trwania 8 godzin, forma szkolenia instruktaż,

* Organizatorem szkolenia może być jednostka organizacyjna prowadząca działalność szkoleniową w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny:

- placówka kształcenia ustawicznego, placówka kształcenia praktycznego, ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,

- szkoła ponadgimnazjalna,

- jednostka badawczo-rozwojowa, szkoła wyższa lub inna placówka naukowa,

- stowarzyszenie, którego celem statutowym jest działalność związana z bezpieczeństwem i higieną pracy,

- osoba prawna lub fizyczna prowadząca działalność oświatową na zasadach określonych w przepisach o swobodzie działalności gospodarczej, jeżeli prowadzi działalność szkoleniową w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

* Szkolenie okresowe w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy należy przeprowadzić zgodnie z szczegółowymi programami szkolenia dla poszczególnych grup opracowanych przez zleceniobiorcę dla poszczególnych grup stanowiskowych zgodnie z § 5. punkt 6 Rozporządzenia Ministra Gospodarki I Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy(Dz.U. Nr.180.1860.)
* Szkolenie okresowe w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy powinno uwzględniać tematykę zawartą w § 7 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2013r. w sprawie bhp przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz.U. 2013 poz. 696) **.** oraz tematykę zawartą w **§** 9 punkt 12Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz.U. 2005 nr 81 poz. 716) **.**
* Miejsce przeprowadzenia szkolenia: zamawiający zapewnia bazę szkoleniową- salę wykładową na terenie SP ZOZ Proszowice
* Organizator szkolenia na 7 dni przed rozpoczęciem szkoleń dostarczy szczegółowe programy szkoleń opracowanych dla poszczególnych grup stanowisk zgodnie z § 5 ust 1. pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Gospodarki I Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy(Dz. U. Nr.180.1860.) w celu zatwierdzenia ich przez zleceniodawcę. Programy szkolenia powinny być dostosowane do rodzajów i warunków prac wykonywanych przez uczestników szkolenia. Ponadto programy szkoleń dla personelu medycznego muszą uwzględniać tematykę zawartą w § 7 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2013r. w sprawie bhp przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz. U. 2013 poz. 696)oraz tematykę zawartą w §9 pkt. 12Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. 2005 nr 81 poz. 716)**.**
* Organizator szkolenia każdorazowo po zakończeniu szkolenia dla określonej grupy i przeprowadzeniu egzaminu dostarczy w ciągu 7 dni dokumentację potwierdzającą właściwy przebieg szkolenia w postaci dzienników zajęć, protokołów przebiegu egzaminów i rejestru wydanych zaświadczeń oraz zaświadczeń o ukończeniu szkolenia zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 3 do Rozporządzenia Ministra Gospodarki I Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy(Dz. U. Nr.180.1860.)

**3. Wymagana dokumentacja którą wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zleceniobiorcy:**

- szczegółowe programy szkoleń dostarczone do wykonawcy przed rozpoczęciem szkolenia w celu ich zatwierdzenia przez zleceniodawcę,

- kserokopię dzienników szkoleń,

- kserokopię protokołów przebiegu egzaminów,

- zaświadczenia o ukończeniu szkolenia zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 3 do Rozporządzenia Ministra Gospodarki I Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy(Dz.U. Nr.180.1860.)

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Do 3o czerwca 2015 r.

**IV.**

Wykonawca składający ofertę winien posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, posiadać wiedzę i doświadczenie, dysponować odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Wybór Wykonawcy dokonany zostanie na podstawie złożonych ofert cenowych.

Za ofertę najkorzystniejszą uznana będzie oferta, która spełnia wymagania określone przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia i przedstawia najniższą cenę.

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.*

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania jeżeli oferta z najniższą ceną przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.*

**V. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ PRZEDŁOŻYĆ WYKONAWCY:**

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- wykaz przynajmniej dwóch wykładowców prowadzących szkolenie (obowiązek utworzenia komisji egzaminacyjnej) którzy muszą posiadać zasób wiedzy, doświadczenie zawodowe i przygotowanie dydaktyczne zapewniające właściwą realizację programów szkoleń, oraz będą posiadali kwalifikacje zawodowe określone w § 4 punkt 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. z 1997 Nr 109, poz. 704, z późn. zm.). – stanowiący załącznik nr 2 oraz kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje wykładowców,

- doświadczenie w realizacji szkoleń w dziedzinie bhp w zakładach opieki zdrowotnej – referencje.

Dokumenty sporządzone przez Wykonawcę powinny być własnoręcznie podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadami rejestracji Wykonawcy **czytelny podpis wskazujący imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli identyfikacji można dokonać w inny sposób (czytelnie napisane jest imię i nazwisko np. pieczęć imienna) - dopuszczalna jest forma skrócona**.

Wszystkie dokumenty mogą być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

Dokumenty sporządzone w języku obcym powinny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

**VI. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI,**

**OSOBA UPRAWNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie lub faksem lub drogą elektroniczną.

Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawniona jest Marianna Maj tel.12 386-52-14, faks: 12 386 52 58, e-mail: dzp.zoz@poczta.fm, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.00,

oraz Monika Kowalska - czwartek, piątek godz. 9.00 - 14.00. tel. 12 386 52 16

**VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

* Wykonawca powinien obliczyć cenę, a następnie wpisać cenę w stosownym miejscu w formularzu „Oferta”.
* W cenie oferty (brutto) należy uwzględnić kwotę podatku od towarów i usług (VAT).
* Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**Wszystkie ceny i kwoty powinny być podane w zaokrągleniu do jednego grosza.**

Cena oferty (brutto) jest **ceną**, która zostanie przyjęta do **oceny ofert.**

Cena musi być podana w złotych polskich (PLN) (cyfrowo i słownie).

**VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana pismem maszynowym, komputerowym lub nieścieralnym atramentem, własnoręcznie podpisana (czytelny podpis lub podpis i czytelnie napisane imię i nazwisko, np. pieczęć imienna) przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy.

* Jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocników, Wykonawca powinien dołączyć do oferty pełnomocnictwa, z treści których wynika umocowanie do podpisania oferty przez pełnomocników. Wszystkie pełnomocnictwa dołączone do oferty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
* Wszelkie poprawki powinny być dokonane czytelnie i zaparafowane przez osoby podpisujące ofertę.
* Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Oferta nie może zawierać rozwiązań wariantowych, w szczególności więcej niż jednej ceny.

Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

**IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Ofertę można złożyć w formie pisemnej na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13

Sekretariat Dyrekcji

**do dnia 27.02.2015 r. godz. 11:00,** co oznacza że z upływem powyższego terminu oferta powinna fizycznie znaleźć się u Zamawiającego.

Na kopercie/opakowaniu należy umieścić napis:

Oznaczenie sprawy: **03/2015 - OFERTA**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia okresowego w dzidzinie bhp dla pracowników SP ZOZ w Proszowicach**

**Nie otwierać przed dniem 27.02.2015 r. godz. 11:30**

oraz **nazwę i adres Wykonawcy**.

Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

Ofertę można również przesłać e-mailem (skan oryginału dokumentów) - [dzp.zoz@poczta.fm](mailto:dzp.zoz@poczta.fm) lub faksem – nr 12 386 52 58 do dnia **27.02.2015r. godz. 11:00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.02.2015 r. godz. 11:30. w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych.**

**X. KRYTERIUM OCENY OFERT, SPOSÓB OCENY OFERT**

Jedynym kryterium **oceny ofert** (o znaczeniu równym 100%) jest **cena**, tj. cena oferty (brutto).

**Oferta z najniższą ceną zostanie wybrana jako najkorzystniejsza**.

**XI. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE**

**OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

Przed zawarciem umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie zobowiązany przekazać informacje niezbędne do przygotowania umowy, zgodnie ze wzorem umowy,

**XII. WZÓR UMOWY**

Wzór umowy zawarty jest w Załączniku 3 do Zaproszenia do składania ofert.

Proszowice, dnia 20.02.2015 r.