

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Postępowanie o wartości poniżej 130 000 złotych realizowane jest bez  
stosowania ustawy  
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.**

**„Usługi w zakresie profilaktycznej ochrony zdrowia pracowników  
Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu, osób bezrobotnych  
oraz poszukujących pracy .”**

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):  
85.12.10.00 – 3 (usługi medyczne)  
85.12.12.00 – 5 (specjalistyczne usługi medyczne)**

## SPIS TREŚCI

I. INFORMACJE OGÓLNE .....	3
II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.....	3
III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.....	5
IV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI.....	5
V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU .....	5
VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY .....	6
VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY .....	7
VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.....	8
IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.....	8
X. OPIS KRYTERIÓW JAKIMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT .....	8
XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT .....	9
XII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT .....	10
XIII. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA. ....	10
XIV. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.....	10
XV. PODWYKONAWSTWO.....	10
XVI. INNE INFORMACJE.....	11
XVII. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW.....	11

## I. INFORMACJE OGÓLNE

Zamawiającym jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu, ul. 1 Maja 3, 39-400 Tarnobrzeg, w imieniu którego działa Dyrektor Teresa Huńka.

Strona internetowa: <http://tarnobrzeg.praca.gov.pl>

tel: (0-15) 823 00 30; fax: (0-15) 823 01 66; mail: rzta@praca.gov.pl

NIP: 867 10 28 490; Regon: 830462198,

Postępowanie o wartości poniżej 130 000 złotych realizowane jest bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług lekarskich w zakresie badań profilaktycznych na rzecz:**
  - a) **pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu** - badania wstępne, okresowe, kontrolne oraz inne badania zlecone przez Zamawiającego.
  - b) **osób bezrobotnych oraz poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnobrzegu, w celu stwierdzenia ich przydatności do wykonywania określonych czynności zawodowych albo kierunku szkolenia** wymaganych przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych mających na celu w szczególności:
    - stwierdzenie zdolności bezrobotnego lub poszukującego pracy do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych,
    - określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu i umożliwiających wydanie opinii o przydatności zawodowej do pracy i zawodu albo kierunku szkolenia,
  - c) wszelkie inne badania zlecone przez lekarza medycyny pracy wobec osób o których mowa w pkt. 1a, 1b.
2. Badania lekarskie dotyczyć będą różnych zawodów (stanowisk pracy).
3. Przewidywana szacunkowa ilość badań/usług w okresie od 01.01.2022 roku do 31.12.2022 roku w ramach przedmiotowego zamówienia wynosi:

Lp.	Rodzaj usługi /badania	Przewidywana ilość badań/usług w okresie umowy
1	Orzeczenie lekarskie	520
2	Morfologia	500
3	Mocz	500
4	OB	500
5	Glukoza	150
6	Cholesterol	10
7	Badanie RTG- klatki piersiowej	200
8	Badanie RTG- rąk	10
9	Badanie RTG- stawów łokciowych	10
10	Badanie specjalistyczne – okulista	200
11	Badanie specjalistyczne – laryngolog	100
12	Badanie specjalistyczne - neurolog	60
13	Książeczka zdrowia	150
14	Wymazy	40

15	Test sprawnościowy	10
16	Badanie psychologiczne	40
17	Próba oziębienia	10
18	Palestezjometria	10
19	EKG	20
20	Badanie lekarskie kierowcy	25
21	Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu	25
22	Bilirubina	5
23	Alat	5
24	Aspat	5
25	Anty Hbs	5
26	Anty HCV	5
27	Badanie psychologiczne kierujących pojazdem w ramach obowiązków służbowych ( zjawisko olśnienia, widzenie zmierzchowe )	1

4. Podana szacunkowa wielkość zamówienia ma jedynie charakter orientacyjny, służący do porównania ofert składanych przez Wykonawców. Nie stanowi ona dla Zamawiającego zobowiązania do zakupu wyszczególnionych usług/badań w podanej ilości. Faktyczna ilość usług oraz ich zakres rodzajowy będą wynikać z bieżących potrzeb Zamawiającego, których nie można szczegółowo określić w momencie wszczęcia i prowadzenia niniejszego postępowania. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie wynikające ze zmian ilościowych i rodzajowych w trakcie realizacji zamówienia. Rozliczenie zobowiązań wynikających z tytułu umowy odbywać się będzie według faktycznie wykonanych usług/badań.
5. Badania lekarskie przeprowadzane będą na podstawie skierowania, które Zamawiający wyda indywidualnie dla każdego bezrobotnego, poszukującego pracy i pracownika Urzędu. Wykonawca winien uwzględnić, iż nie każda osoba będzie musiała przechodzić wszystkie badania podstawowe oraz dodatkowe/specjalistyczne. Lekarz medycyny pracy określa zakres badań dla skierowanej osoby.
6. Wykonawca zapewni wykonanie badań lekarskich skierowanym osobom codziennie, co najmniej od poniedziałku do piątku, w godzinach **co najmniej od 7.30 do 15.30**.
7. Zamawiający wymaga zapewnienia ciągłości przeprowadzania badań w okresie trwania umowy tj. niedopuszczalne są jakiegokolwiek przerwy w realizacji usługi za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy. Warunek ten dotyczy również podwykonawców.
8. Ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego oraz specyfikę jego działalności miejsce przeprowadzenia badań lekarskich **musi odbywać się na terenie jednego z osiedli miejskich Tarnobrzega, z zastrzeżeniem punktu 9.**
9. **Badania, których wykonanie nie jest możliwe na terenie jednego z osiedli miejskich Tarnobrzega mogą być przeprowadzane w najbliższej możliwej lokalizacji.**
10. Wykonawca bierze na siebie ciężar zorganizowania wszystkich wymienionych wyżej badań, także tych, których nie jest w stanie realizować samodzielnie.
11. **Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia Podwykonawcom.** W wykazie podwykonawców (stanowiącym Załącznik Nr 4) Wykonawca wyszczególni badania/usługi, których wykonanie powierzy Podwykonawcom .

12. Wykonawca będzie zobowiązany do zorganizowania i przeprowadzenia badania osoby skierowanej i wystawienia stosownych zaświadczeń lub orzeczeń w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od dnia stawienia się osoby skierowanej. Termin ten może zostać wydłużony do 10 dni roboczych w uzasadnionych przypadkach, o których Wykonawca powiadomi Zamawiającego mailem.
13. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu realizacji zamówienia zostały określone w istotnych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik nr 5 .

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Zamówienie będzie realizowane w okresie od 01.01.2022 r. – 31.12.2022 r. lub do wyczerpania kwoty, stanowiącej maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji zamówienia.

### IV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia w terminie do 14.12.2021 r. na adres mailowy [organizacja@puptbg.internetdsl.pl](mailto:organizacja@puptbg.internetdsl.pl) .
2. Zamawiający do upływu terminu składania ofert może dokonać zmiany treści zaproszenia oraz wydłużyć termin składania ofert.
3. Wyjaśnienia, modyfikacje dotyczące zamówienia zostaną zamieszczone na stronie internetowej: <http://tarnobrzeg.praca.gov.pl/zamowienia-publiczne>.

### V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - a) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:** Wykonawca musi posiadać wpis do rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,
  - b) **posiadania wiedzy i doświadczenia,**
  - c) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym:** Wykonawca musi zabezpieczyć bazę lokalową gwarantującą wykonywanie usług medycznych, będących przedmiotem niniejszego zamówienia. Pomieszczenia muszą odpowiadać wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Min. Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
  - d) **dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:** Wykonawca złoży oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. **Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów** niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi

zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

3. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ust. 2 odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
4. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu, podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
5. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do uzupełnienia brakujących dokumentów, oświadczeń lub do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

## **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

1. **W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca składa :**
  - a) **zaświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy** w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,
  - b) **oświadczenie**, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2).
  - c) **Oświadczenie o lokalizacji** obiektu przeznaczonego do realizacji zamówienia, a w przypadku lokalu wynajmowanego lub dzierżawionego, także ważną - conajmniej na czas realizacji zamówienia – umowę najmu lub dzierżawy lokalu gwarantującą realizację usług medycznych, będących przedmiotem niniejszego zamówienia.

Pomieszczenia muszą odpowiadać wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Min. Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą według Załącznika nr 3.
  - d) **oświadczenie – wykaz podwykonawców**, którym Wykonawca powierzy wykonanie części zamówienia - według Załącznika nr 4 .
2. **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. członkowie spółki cywilnej lub członkowie konsorcjum) są zobowiązani ustanowić Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy.** W takim przypadku, Wykonawcy są zobowiązani do złożenia w ofercie pełnomocnictwa ustanawiającego pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo powinno zawierać umocowanie do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia umowy, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z Wykonawców.
3. Wymagane oświadczenia lub dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez składającego ofertę lub przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania do wglądu oryginału lub notarialnie potwierdzonych kopii dokumentów w przypadku, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

## VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY .

1. Ofertę należy przygotować na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, pod rygorem nieważności w języku polskim w formie pisemnej. W przypadku składania jakichkolwiek dokumentów w języku innym niż język polski, należy przedłożyć te dokumenty wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
3. Oferta, wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jeden formularz ofertowy.
6. Podpisy na ofercie, oświadczeniach i dokumentach powinny być czytelne, w przypadku podpisu nieczytelnego należy opatrzyć go imienną pieczęcią.
7. Wszelkie poprawki (zmiany) dokonywane w treści oferty powinny być parafowane przez osoby wskazane w pkt 3 lub 4.
8. Cena oferty w formularzu ofertowym ma uwzględniać wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania zamówienia.
9. Cenę oferty należy podać w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
10. Do oferty muszą być załączone wszystkie dokumenty wymagane w niniejszym zapytaniu.
11. Zaleca się aby strony oferty były ze sobą trwale połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
14. Na ofertę składają się:
  - a) **Formularz oferty** (Załącznik nr 1).
  - b) **Zaświadczenie** o posiadaniu wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.
  - c) **Oświadczenie**, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (według Załącznika nr 2).
  - d) **Oświadczenie o lokalizacji** obiektu przeznaczonego do realizacji zamówienia, a w **przypadku lokalu wynajmowanego lub dzierżawionego, także ważną - conajmniej na czas realizacji zamówienia – umowę najmu lub dzierżawy lokalu gwarantującą realizację usług medycznych, będących przedmiotem niniejszego zamówienia.** Pomieszczenia muszą odpowiadać wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Min. Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny

odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (według Załącznika nr 3).

- e) **Oświadczenie – wykaz podwykonawców**, którym Wykonawca powierzy wykonanie części zamówienia - według Załącznika nr 4.
- f) **Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy** w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia umowy, jeżeli Wykonawca jest reprezentowany niezgodnie z zapisem we właściwym rejestrze, zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej.

## **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymagania, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia Formularza ofertowego i określenia w nim:
  - 1) Ceny realizacji zamówienia poprzez wypełnienie tabeli w formularzu ofertowym, który stanowi załącznik nr 1. Tabele należy wypełnić w każdej pozycji: podać cenę jednostkową brutto, następnie należy przemnożyć przez podaną w formularzu ilość z odpowiednimi cenami i wpisać wartość brutto w każdej pozycji.
  - 2) Po wypełnieniu wszystkich pozycji, o których mowa w pkt 1, należy wartości brutto zsumować wpisać w pozycji „Razem wartość oferty brutto”. Cenę oferty należy podać w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  - 3) Zarówno ceny w poszczególnych pozycjach jak i cena brutto za realizację całego zamówienia, powinny być podane w złotych polskich liczbowo i powinny zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Ponadto cena brutto za realizację całego zamówienia powinna być podana również słownie.

## **X. OPIS KRYTERIÓW JAKIMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.**

1. Kryteria oceny ofert jakimi Zamawiający będzie kierował się przy wyborze oferty i ich znaczenie:
  - Cena – 90 pkt
  - Jakość – 10 pkt
2. Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę brutto otrzyma 90 pkt, natomiast pozostali wykonawcy odpowiednio mniej punktów według wzoru:

$$P_1 = C_{\min}/C_x \times 90 \text{ pkt}$$

gdzie:  $P_1$  = liczba punktów za kryterium „cena”,

$C_{\min}$  = najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert,

$C_x$  = cena oferty badanej;

Zamawiający przy ocenie ofert wg powyższego wzoru będzie posługiwał się kwotą wskazaną w pozycji „Razem wartość brutto oferty” z Tabeli nr 1 „Wyszczególnienie badań/usług” zawartej w formularzu ofertowym ( Załącznik nr 1).

3. W kryterium „Jakość” Zamawiający będzie oceniał liczbę członków zespołu, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i spełniają łącznie poniższe warunki:

- wykonują zadania służby medycyny pracy o których mowa w ustawie z dnia 27 czerwca 1997r., oraz
- spełniają warunki określone w Rozporządzeniu MZiOS z 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, oraz
- posiadają uprawnienia do przeprowadzania badań lekarskich w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, o których mowa w ustawie z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami,
- liczba członków zespołu będzie miała wpływ na dostępność oraz czas realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający dokona oceny na podstawie informacji o liczbie tych osób, podanej przez Wykonawcę w tabeli nr 3 „Liczba członków zespołu” zawartej w formularzu ofertowym ( Załącznik nr 1).

4. Przy ocenie ofert w kryterium „Jakość” (P<sub>2</sub>) Zamawiający będzie przyznawał punkty w skali 1-10 w następujący sposób:

- a) oferta w której wykonawca zaproponował 4 i więcej członków zespołu, spełniających wymagania określone w ust. 3 – otrzymuje **10 punktów**.
- b) oferta w której wykonawca zaproponował od 2 do 3 członków zespołu, spełniających wymagania określone w ust. 3 – otrzymuje **5 punktów**.
- c) oferta w której wykonawca zaproponował 1 członka zespołu, spełniającego wymagania określone w ust. 3 – otrzymuje **1 punkt**.

5. **Maksymalna liczba punktów w kryterium „Jakość” (P<sub>2</sub>)– 10 pkt.**

6. **Punktacja ogólna zostanie obliczona według następującego wzoru:**

$$PO = P1 + P2$$

**gdzie:**

PO – punktacja ogólna

P1- **liczba punktów uzyskanych w kryterium „Cena”**

P2 - **liczba punktów uzyskanych w kryterium „Jakość”**

- 7. Punkty przyznane każdej ofercie będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku.
- 8. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta która uzyska największą ilość punktów.
- 9. Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

## **XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT.**

- 1. Ofertę należy złożyć w zamkniętym nieprzejrystym opakowaniu w siedzibie Zamawiającego lub przesłać na adres Zamawiającego (liczy się data wpływu do Zamawiającego) do dnia **17.12.2021 roku do godziny 12.00**, w jednym opakowaniu (kopercie, paczce) i zaadresować oraz opatrzyć zapisem jak niżej:

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu  
ul. 1 Maja 3  
39-400 Tarnobrzeg

**„Usługi w zakresie profilaktycznej ochrony zdrowia pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu, osób bezrobotnych oraz poszukujących pracy ”  
nie otwierać przed 17.12.2020 r. godz. 12:00.**

## **XII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT .**

1. Zamawiający przystąpi do otwarcia ofert w dniu **17.12.2021 r. o godz. 12:30** w siedzibie Zamawiającego: Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu, ul. 1 Maja 3 - pokój Nr 21 (IV poziom).

## **XIII. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w zapytaniu kryteria wyboru.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty informacje o których mowa w pkt 2 Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://tarnobrzeg.praca.gov.pl>.

## **XIV. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

1. Istotne postanowienia umowy stanowią załącznik nr 5. Wykonawcy powinni przed złożeniem oferty zapoznać się z treścią i warunkami umowy oraz dokonać ich akceptacji - oświadczenie o akceptacji ogólnych warunków umowy znajduje się w Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.
2. Strony ustalą termin oraz miejsce zawarcia umowy.
3. W przypadku wybrania oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający żąda dostarczenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
4. Umowa nie może być sprzeczna z warunkami przedstawionymi w niniejszej specyfikacji.
5. Jeżeli wybrany Wykonawca uchyli się od podpisania umowy, wówczas Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ważnych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

## **XV. PODWYKONAWSTWO.**

1. Wykonawca powinien zrealizować zamówienie samodzielnie, jednak w uzasadnionych przypadkach może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

2. W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia Podwykonawcom - Zamawiający żąda wskazania w Oświadczeniu – Wykazie podwykonawców (Załącznik nr 4)-badań/usług, których wykonanie powierzy Podwykonawcom, nazw i adresów Podwykonawców, adresów przychodni/gabinetów, w których wykonywane będą usługi/badania. Niezłożenie takiego oświadczenia jest równoznaczne z zobowiązaniem Wykonawcy do samodzielnej realizacji zamówienia.
3. Za prawidłową realizację wykonania części zamówienia powierzonej Podwykonawcom odpowiada Wykonawca.

#### **XVI. INNE INFORMACJE.**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

#### **XVII. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW.**

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy .
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o lokalizacji obiektu przeznaczonego do realizacji zamówienia – wyłącznie w Tarnobrzegu, a w przypadku lokalu wynajmowanego lub dzierżawionego, także ważną - przynajmniej na czas realizacji zamówienia – umowę najmu lub dzierżawy gwarantującego realizację usług medycznych, będących przedmiotem niniejszego zamówienia. Pomieszczenia muszą odpowiadać wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Min. Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie - wykaz podwykonawców.
5. Załącznik nr 5 – Istotne postanowienia umowy.

Zatwierdzam

**DYREKTOR**  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Tarnobrzegu

**Teresa Huńka**