
ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Wąbrzeźno, dnia 17.04.2020r.

AG.272.12.2020.BR

Zamawiający:

POWIAT WĄBRZESKI

UL. WOLNOŚCI 44

87-200 WĄBRZEŻNO

NIP: 878-173-62-65

TEL: 56-688-24-50 DO 57

FAX: 56-688-27-59

E-MAIL: starostwo@wabrzezno.pl

Przedmiotem zamówienia jest:

świadczenie usług z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w Starostwie Powiatowym i Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w oparciu o Uchwałę Nr 176/237/2014 Zarządu Powiatu w Wąbrzeźnie z dnia 13 listopada 2014 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu określającego zasady funkcjonowania systemu zamówień publicznych w Powiecie Wąbrzeskim oraz w jego jednostkach organizacyjnych oraz Uchwałą Nr 137/198/2017 Zarządu Powiatu w Wąbrzeźnie z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie zmiany Regulaminu zamówień publicznych Powiatu Wąbrzeskiego.

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone na stronie www.bip.wabrzezno.pl Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie w dniu **17.04.2020r.**

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

POWIAT WĄBRZESKI
UL. WOLNOŚCI 44
87-200 WĄBRZEŻNO
NIP: 878-173-62-65
TEL: 56-688-24-50 DO 57
FAX: 56-688-27-59
E-MAIL: starostwo@wabrzezno.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w oparciu o Uchwałę Nr 176/237/2014 Zarządu Powiatu w Wąbrzeźnie z dnia 13 listopada 2014 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu określającego zasady funkcjonowania systemu zamówień publicznych w Powiecie Wąbrzeskim oraz w jego jednostkach organizacyjnych oraz Uchwałą Nr 137/198/2017 Zarządu Powiatu w Wąbrzeźnie z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie zmiany regulaminu zamówień publicznych Powiatu Wąbrzeskiego.

3. Wspólny Słownik Zamówień:

Kod CPV: 80550000-4 – usługi szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu działania służby bezpieczeństwa i higieny pracy w Starostwie Powiatowym i Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, ul Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. przeprowadzenie szkoleń wstępnych i okresowych dla pracowników, osób kierujących pracownikami, stażystów i praktykantów, niezależnie od zajmowanego stanowiska,
2. ocena ryzyka zawodowego, która wiąże się z wykonywaną pracą (na poszczególnych stanowiskach),
3. ocena warunków pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (na poszczególnych stanowiskach),
4. przeprowadzanie kontroli warunków pracy oraz przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk pracy, wyposażonych w monitory ekranowe, na których są zatrudnione kobiety w ciąży lub karmiące dziecko oraz niepełnosprawni,
5. bieżące informowanie pracodawcy o stwierdzonych zagrożeniach zawodowych, wraz z wnioskami zmierzającymi do usuwania tych zagrożeń,
6. sporządzanie i przedstawianie pracodawcy, co najmniej raz w roku, okresowych analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy zawierających propozycje przedsięwzięć technicznych i organizacyjnych mających na celu zapobieganie zagrożeniom życia i zdrowia pracowników oraz poprawę warunków pracy,
7. przedstawianie pracodawcy wniosków dotyczących zachowania wymagań ergonomii na stanowiskach pracy,
8. opiniowanie szczegółowych instrukcji dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach pracy,
9. ustalanie okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy, wypadków w drodze do pracy i z pracy oraz w opracowywaniu wniosków wynikających z badania przyczyn i okoliczności tych wypadków oraz zachorowań na choroby zawodowe, a także kontrola realizacji tych wniosków,
10. współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, a w szczególności przy organizowaniu okresowych badań lekarskich pracowników,
11. udział w opracowywaniu wewnętrznych zarządzeń, regulaminów i instrukcji ogólnych dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy,
12. doradztwo w zakresie stosowania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,

13. udział podczas kontroli sanitarnej bądź PIP,

oraz inne zadania wynikające z zakresu działania służby bhp określonego w § 2 ust. 1 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. 1997 nr 109 poz. 704).

5. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji: 1.05.2020r - 30.04.2023r.

7. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

Do oferty należy dołączyć skan oświadczenia o spełnianiu warunków stanowiącego Załącznik nr 2 do IWZ.

8. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faxem. Każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

9. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ OŚWIADCZENIE, CZY ZAMIERZA SIĘ ZWOŁAĆ ZEBRANIE WYKONAWCÓW.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści IWZ, kierując swoje zapytania, *e-mailem do Zamawiającego*. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.

10. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Wojciech Bereza

e-mail: ag@wabrzezno.pl

56-688-24-50 do 57 wew. 116 w godzinach od 7.30 do 15.30, piątek do 14:00

11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Składający ofertę pozostaje nią związany na okres 30 dni kalendarzowych od daty upływu terminu składania ofert.

12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

Oferta złożona zgodnie z załączonym wzorem powinna być w postaci elektronicznej i zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki o których mowa w specyfikacji Zamawiającego.

13. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

Oferty należy składać **do godz. 12⁰⁰ dnia 27.04.2020r.** w postaci elektronicznej, na adres e-mail **zamowienia@wabrzezno.pl**. Oferta ma być sporządzona w języku polskim. Otwarcie ofert nastąpi o godz. 12¹⁵ dnia 27.04.2020r.

14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OBLICZENIA OFERT.

1. Kryterium oceny ofert: cena za cały przedmiot zamówienia
A. Cena – 100%
Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 100 \%$$

- A_n - liczba punktów przyznana ofercie n za spełnienie kryterium A
 n - numer oferty
 P_{\min} - cena minimalna wśród złożonych ofert
 P_n - cena zaproponowana przez wykonawcę

2. Zamówienie publiczne zostanie udzielone wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów.
3. Sposób obliczenia ceny oferty – należy podać cenę netto, VAT i cenę brutto.
4. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

15. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI WERYFIKACJI ZŁOŻONEGO OŚWIADCZENIA.

Na potwierdzenie prawdziwości złożonego oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiącego Załącznik nr 2 do IWZ, Zamawiający może zażądać przedstawienia skanów, kserokopii lub oryginałów:

1. aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub wydruku z CEIDG lub innego odpowiadającego dokumentu,
2. świadectw i certyfikatów potwierdzających posiadane uprawnienia do wykonywania szkoleń z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy

16. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, który złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert i punktację.

Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.

17. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik Nr 1 - Formularz oferty

Załącznik Nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków
Załącznik Nr 3– Wzór umowy