

Wrocław, dnia 09.12.2015 r.

Numer referencyjny postępowania: Z/255/2015

**Zapytanie ofertowe do otwartego rynku Wykonawców  
dla zamówienia publicznego prowadzonego w trybie pozaustawowym o wartości poniżej 30.000 euro  
pn.  
"Usługi Medycyny Pracy dla pracowników Spółki w roku 2016"**

**I. NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Zamawiający:**

**Wrocławski Komitet Organizacyjny  
- Światowe Igrzyska Sportowe 2017 Sp. z o.o.**

ul. Rynek 13, 50-101 Wrocław  
Fax: +48 71 777 94 50, Tel. +48 71 777 94 45

e-mail: [biuro@theworldgames2017.com](mailto:biuro@theworldgames2017.com)  
strona WWW <http://bip.theworldgames2017.com>  
NIP: 8971796827, REGON: 022358693

**II. INFORMACJA O PROCEDURZE:**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie pozaustawowym o wartości mniejszej niż 30.000 EURO prowadzone jest w trybie pozaustawowym: zapytania ofertowego kierowanego do otwartego rynku Wykonawców - zgodnie z wewnętrznym Regulaminem Spółki.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje konieczności wnoszenia wadium
5. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w pkt. III. ust. 2 Zapytania

**III. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:**

1. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
2. Procedura zapytania ofertowego w w/w trybach zostaje unieważniona, gdy wystąpi jedna z nw. przesłanek:
  - a) nie zostanie złożona żadna oferta,
  - b) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
  - c) wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Zamawiający w uzasadnionych przypadkach zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego dokumentu. Zmiana może mieć miejsce w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany informacja o tym zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

#### IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia są usługi medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Opis Przedmiotu Zamówień stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego

#### 2. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

85121000-3- Usługi medyczne;

85145000-7- Usługi świadczone przez laboratoria medyczne;

85147000-1- Usługi zdrowotne świadczone dla firm

3. Wykonawca zapewnia, że posiada wszelkie niezbędne środki do wykonania przedmiotu niniejszej umowy w sposób gwarantujący jej wykonanie z należytą starannością.

#### V. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia to:

od dnia podpisania umowy do dnia 31.12 .2016 roku

#### VI. WARUNKI UDZIAŁU W PROCEDURZE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ICH SPEŁNIENIE

##### 1. O UDZIELENIE NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY:

- 1.1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.  
Na potwierdzenia spełniania warunku – Wykonawca **złoży wraz z ofertą Oświadczenie.**
- 1.2. posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie.  
Na potwierdzenia spełniania warunku – Wykonawca **złoży wraz z ofertą Oświadczenie.**
- 1.3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia  
Na potwierdzenia spełniania warunku – Wykonawca **złoży wraz z ofertą Oświadczenie.**
- 1.4. pozostają w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej Na potwierdzenia spełniania warunku – Wykonawca **złoży wraz z ofertą Oświadczenie.**

##### 2. WARUNKI, DOKUMENTY ORAZ OŚWIADCZENIA:

- 2.1. Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązany jest złożyć:
  - a. Wypełniony druk „Formularz Ofertowy” (załącznik nr 1) wraz zaakceptowanym Opiszem Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 2 ).
  - b. ewentualne Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (w przypadku gdy nie wynika ono z załączonych dokumentów). Pełnomocnictwo można złożyć wg własnego wzoru lub w/g wzoru z załącznika nr 3 do niniejszego Zapytania – jeżeli dotyczy.
  - c. Dokument rejestrowy Wykonawcy (np. wpis do ewidencji działalności/KRS, NIP, REGON, etc.) – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

### 3. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

#### 3.1. Informacje ogólne

Wykonawca jest zobowiązany przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.

#### 3.2. Język, w którym należy sporządzić ofertę.

Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### 3.3. Jedna oferta jeden Wykonawca

- a. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę dla zamówienia.
- b. Złożenie przez jednego Wykonawcę więcej niż jednej oferty spowoduje ich odrzucenie.

#### 3.4. Oferta

- a. Ofertę stanowi druk "FORMULARZA OFERTOWEGO" z załącznikami.
- b. Wymaga się, by oferta wraz załącznikami była podpisana przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
- c. Wymaga się, aby wszelkie poprawki były dokonane w sposób czytelny i dodatkowo opatrzone parafą osoby podpisującej ofertę.

#### 3.5. Pełnomocnictwo

Pełnomocnictwo do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty. Jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty musi być załączone pełnomocnictwo posiadające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (np. według – **załącznika nr 3**). Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. W przypadku oferty składanej drogą elektroniczną Zamawiający zażąda, w wyznaczonym przez siebie terminie, przedłożenia w/w dokumentu w wymaganej formie

### 4. ZADANIA I OBOWIĄZKI WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU

- 4.1. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązuje się do podpisania umowy.
- 4.2. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. W takim wypadku Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.

### VII. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

#### Termin składania ofert:

- a. Ofertę należy dostarczyć Zamawiającemu w terminie do dnia **15.12.2015 r. do godz. 10:00 czasu lokalnego (UTC+1)** w jednej z n/w form:
  - **forma pisemna** – należy złożyć (osobiście lub drogą poczty tradycyjnej) w siedzibie Zamawiającego (**Sekretariat Zarządu – III p.**).
  - **forma elektroniczna** - należy dostarczyć drogą poczty elektronicznej czytelne skany wypełnionych i podpisanych dokumentów – na adres e-mail: [bartosz.kolcz@theworldgames2017.com](mailto:bartosz.kolcz@theworldgames2017.com) za potwierdzeniem odbioru.
- b. Za datę złożenia oferty pisemnej uznaje się **datę wpływu oferty do siedziby Zamawiającego**.
- c. Za datę złożenia oferty elektronicznej (na skrzynkę e-mail Zamawiającego) uznaje się **datę**

- otrzymania potwierdzenia odbioru oferty (wiadomości)** przez Zamawiającego.
- d. Oferta złożona po terminie nie będzie podlegała rozpatrzeniu.
  - e. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni (liczonych od dnia złożenia oferty)

#### **VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY:**

1. Wykonawca oblicza cenę ofertową uwzględniając zakres przedmiotowy dostawy wskazany w Opisie Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 2).
2. Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Brak wypełnienia ceny lub podanie kwoty „0” spowoduje odrzucenie oferty.
4. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym Zapytaniu Ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym podatek VAT.
5. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Rozliczenia będą prowadzone tylko w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

#### **IX. KRYTERIA WYBORU OFERTY:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierował się będzie następującym kryteriami:

##### **Kryterium CENA BRUTTO/os. waga = 100 %**

Maksymalną liczbę punktów otrzyma Wykonawca, który zaproponuje najniższą średnią cenę za usługę wskazanych kategorii badań medycyny pracy na jedną osobę. Pozostałym Wykonawcom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza ilość punktów w odniesieniu do najkorzystniejszej oferty w zakresie kryterium.

Liczba punktów liczona będzie według wzoru:

$$C1 = \frac{\text{Średnia najniższa cena jednostkowa badań spośród badanych ofert}}{\text{Średnia cena badań medycyny pracy w badanej ofercie}} \times 100 \text{ pkt.}$$

Za najkorzystniejszą ofertę uznana będzie oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów- zgodnie z powyższym wzorem.

Zamawiający wybierze Wykonawcę, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

#### **X. FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY:**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty. Zawiadomienie nastąpi drogą elektroniczną (e-mail) lub pisemną – w/g wyboru Zamawiającego.

**XI. WARUNKI UMOWY:**

Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę.

**XII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW:**

**1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje**

- a. W niniejszym postępowaniu wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje mogą być przekazywane w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną.
- b. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii. Do składanej oferty ww. dokumenty należy przesać razem z ofertą (skan lub kserokopia).

**2. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami**

Do porozumiewania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza osobę:

Bartosz Kołcz

e-mail: [bartosz.kolcz@theworldgames2017.com](mailto:bartosz.kolcz@theworldgames2017.com)

fax: +48 71 777 94 50

**XIII. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 – Opis Przedmiotu Zamówienia
3. Załącznik Nr 3 – Wzór pełnomocnictwa

.....  
pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ OFERTOWY

#### Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia):

.....

Adres: .....

Telefon: ..... Faks: .....

E-mail: .....

NIP: ..... REGON: .....

Nawiązując do zamówienia nr Z/255/2015:

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia** zgodnie z załączonym Opiszem Przedmiotu Zamówienia sporządzonym według załącznika nr 2:

**Cena jednostkowa ryczałtowa brutto za dane badanie dla jednej osoby - wynosi:**

- 1) Badania wstępne - ....., -zł. (słownie: .....) )
- 2) Badania okresowe - ....., -zł (słownie: .....) )
- 3) Badania kontrolne - ....., -zł (słownie: .....) )
- 4) Badania psychotechniczne - ....., -zł (słownie: .....) )

Średnia ryczałtowana cena brutto (z poz. 1 – 4 ) za badanie dla jednej osoby wynosi ....., -zł (słownie: .....) )

2. Zamówienie będziemy wykonywali w terminie wymaganym przez Zamawiającego, i zakończymy **do dnia 31 grudnia 2016 r.** zgodnie na warunkach określonych w: niniejszym Zapytaniu Ofertowym, Opisie Przedmiotu Zamówienia .

3. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w Zapytaniu Ofertowym, dotyczące:

- a. **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,**
- b. **posiadania wiedzy i doświadczenia,**
- c. **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,**
- d. **sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

4. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do niego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia a wszelkie koszty ujęte w ofercie zostały oszacowane w sposób kompleksowy.

5. Oświadczamy, że załączone do Zapytania Ofertowego ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że strony naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są podpisane i ponumerowane a cała oferta składa się z ..... stron.

Miejscowość, data: .....

.....  
*pieczęć i podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### „Usługi Medycyny Pracy dla pracowników Spółki w roku 2016”

1. Przedmiot Zamówienia stanowią „Badania Medycyny Pracy dla pracowników Spółki w roku 2016” świadczone przez uprawnione Specjalistyczne Ośrodki Medyczne na terenie miasta Wrocław, na potrzeby realizacji obowiązku ustawowego, spoczywającego na Pracodawcy- tj. Wrocławski Komitet Organizacyjny- Światowe Igrzyska Sportowe 2017 Sp. z o.o.- zapewnienie i finansowanie pracownikom oraz kandydatom na pracowników specjalistycznych badań lekarskich:
  - 1) Badania wstępne – w ilości prognozowanej: 93
  - 2) Badania okresowe – w ilości prognozowanej: 0
  - 3) Badania kontrolne – w ilości prognozowanej: 6
  - 4) Badania psychotechniczne – w ilości prognozowanej: 18
2. Zamawiający zastrzega, iż podane w niniejszym OPZ wszelkie dane dot. ilości (badań) są ilościami prognozowanymi. Faktyczna ilość zamawianych usług zależy będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, tj. może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w ramach środków przeznaczonych na realizację niniejszego zamówienia.
3. Zamawiający oczekuje od Wykonawcy wykonywania, na podstawie wystawionego „ Skierowania na badania”: badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych w zakresie medycyny pracy dla stanowisk biurowych, w tym stanowisk decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością - praca z monitorem ekranowym powyżej 4h dziennie. Dodatkowo, na podstawie skierowania Zamawiający może zlecić wykonanie badań psychotechnicznych- stanowisko związane z prowadzeniem pojazdu.
4. Wymagania stawiane przez Zamawiającego:
  - 1) realizacja usługi na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego
  - 2) rejestracja telefoniczna lub osobista w siedzibie Wykonawcy
  - 3) przeprowadzenie badań, wynikających z wytycznych wskazanych w skierowaniu w ciągu max. 24h od dokonania rejestracji
  - 4) realizacja całego zakresu badań w ciągu 1 dnia roboczego
  - 5) przeprowadzenie badań (w tym badań laboratoryjnych oraz specjalistycznych badań psychotechnicznych) w jednej lokalizacji Wykonawcy - jeden adres.
5. Zamawiający oczekuje podania zryczałtowanych kwot netto za realizację poszczególnych kategorii badań opisanych w niniejszym OPZ w przeliczeniu na osobę.



.....  
pieczęć Wykonawcy

**PEŁNOMOCNICTWO**

Zarejestrowana nazwa firmy:.....

Siedziba firmy:.....

Adres firmy:.....

Upoważnionym przedstawicielem do uczestnictwa w postępowaniu pozaustawowym nr Z/255/2015, podpisywania oferty, umowy oraz innych dokumentów związanych z w/w postępowaniem w sprawie udzielenia zamówienia publicznego i podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy jest:

**Pan/Pani**.....

miejsowość, data: .....

.....  
*pieczęć i podpis osoby(osób)  
udzielającej(cych) upoważnienia*