GMINA ŚWIEBODZICE
58-160 Świebodzice, ul. Rynek 1
NIP 884-23-65-249
REGON 000710537

OA.2151.1.BHP.2019

Świebodzice, 6.12.2019 r.

**Zaproszenie do złożenia oferty**

Wydział Organizacyjno-Administracyjny Urzędu Miejskiego w Świebodzicach zaprasza do złożenia oferty na wykonanie zadania pn. „Służba bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników Urzędu Miejskiego w Świebodzicach".

**ZAMAWIAJĄCY:**
**Gmina Świebodzice**
**ul. Rynek 1**
**58-160 Świebodzice**

**ODBIORCA:**
**Urząd Miejski**
**ul. Rynek 1**
**58-160 Świebodzice**

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest zatrudnienie osoby posiadającej kwalifikacje do prowadzenia spraw związanych z BHP w Urzędzie Miejskim w Świebodzicach.
   Zakres zadań obejmujących usługę stanowi w szczególności:
   1) przeprowadzenie kontroli warunków pracy oraz przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ze szczególnym uwzględnieniem stanowisk pracy, na których są zatrudnione kobiety w ciąży lub karmiące dziecko piersią, młodociani, niepełnosprawni, pracownicy wykonujący pracę zmianową, w tym pracującym w nocy, oraz osoby fizyczne wykonujące pracę na innej podstawie niż stosunek pracy w zakładzie pracy lub w miejscu wyznaczonym przez pracodawcę,
   2) bieżące informowanie pracodawcy o stwierdzonych zagrożeniach zawodowych, wraz z wnioskami zmierzającymi do usuwania tych zagrożeń,
   3) sporządzenia 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,
   4) przedstawianie pracodawcy wniosków dotyczących zachowania wymagań ergonomii na stanowiskach pracy,
   5) udział w opracowywaniu zarządzeń, regulaminów i instrukcji ogólnych dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz w ustalaniu zadań osób kierujących pracownikami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
   6) opiniowanie szczegółowych instrukcji dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach pracy,
   7) udział w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy oraz w opracowywaniu wniosków wynikających z badania przyczyn i okoliczności tych wypadków oraz zachorowań na choroby zawodowe, a także kontrola realizacji tych wniosków,
   8) prowadzenie rejestrów, kompletowanie i przechowywanie dokumentów dotyczących wypadków przy pracy, stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, a także przechowywanie wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
   9) udział w dokonywaniu oceny ryzyka zawodowego, które wiąże się z wykonywaną pracą,
   10) doradztwo w zakresie doboru najwłaściwszych środków ochrony zbiorowej i indywidualnej,
   11) współpraca z właściwymi komórkami organizacyjnymi lub osobami, w szczególności w zakresie organizowania i zapewnienia odpowiedniego poziomu szkoleń w dziedzinie

bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zapewnienia właściwej adaptacji zawodowej nowo zatrudnionych pracowników,

12) współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, a w szczególności przy organizowaniu okresowych badań lekarskich pracowników.

## II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od 1 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2020r.

## III. WARUNKI UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają ważne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

## IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU:

Spełnienie warunków udziału w zamówieniu należy wykazać poprzez złożenie stosownego oświadczenia, którego treść zawarta jest w Załączniku nr 1 do zaproszenia.

## V. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Cenę oferty należy obliczyć w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku uwzględniając cały zakres zamówienia – cena ryczałtowa. Zamawiający nie będzie ponosił jakichkolwiek dodatkowych kosztów wynikających z błędnego skalkulowania ceny przez Wykonawcę. Cenę całkowitą oraz ceny jednostkowe brutto wykonania całego przedmiotu zamówienia, należy podać w „Formularzu ofertowym", który stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

## VI. KRYTERIA OCENY OFERTY

Przy ocenie ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
Cena – 100 %.

## VII. TERMIN I FORMA SKŁADANIA OFERTY

Oferty należy przesyłać w formie pisemnej na adres:
**Urząd Miejski**
**ul. Rynek 1**
**58-160 Świebodzice**
**do dnia 18 grudnia 2019 r. do godziny 10:00**

Godziny pracy urzędu:
pon. śr. cz. 7.30-15.30; wt. 7.30-16.00, pt. 7.30-15.00.

## VIII. INFORMACJE DODATKOWE

1. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wykonawcami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
2. Umowa z oferentem zostanie zawarta na wzorze Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega, że dane dotyczące zamówienia są jawne oraz stanowią informację publiczną i mogą zostać udostępnione na zasadach określonych w Ustawie z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1330).
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z przedmiotowego zamówienia, bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni i rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.

7. Działając w oparciu o art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych (Dz.U. z 2018 poz. 2191) Zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych, o których mowa w art. 2 pkt. 4 tej ustawy tj. w stosunku do umów do których nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych, ustawy o umowie koncesji albo ustawy o partnerstwie publiczno-prywatnym._Zamawiający oświadcza, że w przypadku przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej do niniejszego zamówienia/umowy faktura taka będzie uznana za nieskutecznie doręczoną, tym samym nie biegną terminy związane z zapłatą wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie zleconych zamówieniem świadczeń wobec Zamawiającego. W ww. przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do doręczenia jej w tradycyjny sposób tj. osobiście do biura podawczego Zamawiającego lub a pośrednictwem operatora pocztowego lub przedsiębiorstwa zajmującego się doręczaniem przesyłek (kurierem).
8. Informacji dotyczących zamówienia udziela:
   Małgorzata Frączek – (74) 666-95-10

W załączeniu:

1. Formularz ofertowy.
2. Formularz oświadczenia
3. Formularz VAT

Otrzymują:
1x Adresat
1x aa

Burmistrz Miasta
Paweł Ozga

Sporządziła: Małgorzata Frączek

Załącznik nr 1 do zaproszenia

**Formularz Ofertowy**

Wykonawca

.....

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Wydział Organizacyjno-Administracyjny Urzędu Miejskiego w Świebodzicach, którego przedmiotem jest **„Służba bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników Urzędu Miejskiego w Świebodzicach".** składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ..... zł brutto, słownie: ..... zł, w tym podatek VAT w wysokości ..... zł słownie : ..... zł.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem ofertowym i nie wnosimy do niego uwag oraz wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z dokumentacja techniczną i naszą ofertą.
3. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury wyboru wykonawcy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w zamówieniu dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

.....

Miejsce, data

.....

Pieczęć imienna (zalecane) i podpis osób/osoby uprawnionych/uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Oświadczenie

Oświadczam, że podlegam zwolnieniu z podatku VAT na podstawie art. …… Ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018 r. poz. 2174).

Data ……..

Podpis: ……

.....
*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**Oświadczenie**
**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**„Służba bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników Urzędu Miejskiego w Świebodzicach".**

ja niżej podpisany, upoważniony do reprezentowania firmy, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej oświadczam, że:

- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

Miejscowość i data .....

.....