**Znak sprawy: ZP/BZLR/0004/2024** Jaworze, dn. 01.03.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

W związku z zamiarem udzielenia zamówienia na **wykonywanie profilaktycznych badań z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej**

**w Jaworzu,**

Zamawiający kieruje do Państwa zapytanie ofertowe, gdyż szacowana wartość przedmiotu zamówienia jest poniżej kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2023, poz. 1605 z późn. zm.).

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu

43-384 Jaworze, ul. Słoneczna 83

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiot zamówienia stanowi **wykonywanie profilaktycznych badań z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej**

**w Jaworzu**.

1. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy.

**III. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:**

1. **Zostały zawarte we wzorze umowy;**
2. **Zapłata nastąpi w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z numerem konta;**
3. **Okres wykonania przedmiotu umowy od 01.04.2024 r. do 31.03.2025 r.**
4. **Maksymalna odległość miejsca wykonania badań to 18 km od siedziby Zamawiającego.**

**IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

**Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.**

**Ofertę należy sporządzić w języku polskim.**

**Ofertę można złożyć:**

* **pisemnie na adres -** Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny
Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu
43-384 Jaworze, ul. Słoneczna 83 lub;
* **e-mailem-** przetargi.bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl **lub;**
* na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP: BZLR\_JAWORZE lub;
* **składać w siedzibie Zamawiającego , budynek administracji I piętro – Sekretariat.**
1. Oferty niezawierające pełnego przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się z treścią wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 2 do ZO i potwierdza ten fakt w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do ZO.
3. Do oferty należy dołączyć:
* kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru (np. Krajowy Rejestr Sądowy) lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
* kopię aktualnego wpisu do rejestru jednostek uprawnionych do wykonywania badań lekarskich prowadzonego przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 437);
* wypełniony wzór formularza ofertowego, stanowiący załącznik nr 1 do ZO;
* **wypełniony** załącznik nr 1 do wzoru umowy- formularz asortymentowo-cenowy.
1. Oferta winna być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych bądź umowy, uchwały lub prawidłowo udzielonego pełnomocnictwa – na podstawie dokumentu potwierdzającego to uprawnienie (np. : KRS). Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem elektronicznym lub podpisem własnoręcznym w przypadku złożenia oferty w formie papierowej lub zeskanowanej.
2. **Przed podpisaniem umowy Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę zobowiązany jest dostarczyć kserokopię opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty- np. potwierdzenie przelewu).**
3. W przypadku niedostarczenia ww. dokumentu przed podpisaniem umowy ofertę Wykonawcy uznaje się za odrzuconą, a Zamawiający zaprasza do podpisania umowy Wykonawcę, którego oferta jest najkorzystniejsza wśród pozostałych ofert lub unieważnia postępowanie.

**V. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:**

Oferty należy przesłać na adres:Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu, 43-384 Jaworze, ul. Słoneczna 83,

e-mail:przetargi.bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl**;** ePUAP: BZLR\_JAWORZE;faks: (33) 817 – 34 - 63 lub składać w jego siedzibie, budynek administracji I piętro – Sekretariat.

**VI. TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

**Ofertę należy złożyć do dnia 11.03.2024 r. do godz. 10.00.**

**VII. KOMUNIKACJA**

Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub faksu lub operatora pocztowego.

**VIII. WYJAŚNIENIE TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie, do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
2. Zespół udziela odpowiedzi na zapytania, których treść została przekazana Zamawiającemu na 2 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.
3. Zespół umieszcza odpowiedzi do zapytania na swojej stronie internetowej oraz przesyła odpowiedzi w formie elektronicznej lub/ i faksem do Wykonawcy, który zadał zapytanie.
4. Na zapytania do treści zapytania ofertowego, które wpłynęły po terminie Zespół nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi.

**IX. MODYFKACJA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. Zespół może zmodyfikować treść zapytania ofertowego oraz załączników do zapytania ofertowego przed terminem składania ofert.
2. Treść modyfikacji Zamawiający umieszcza na swojej stronie internetowej lub/i wysyła w formie elektronicznej do Wykonawców, do których wysłano zaproszenia.

**X. OTWARCIE OFERT:**

1. Otwarcie ofert nie jest jawne.
2. Na prośbę Wykonawcy Zespół może przekazać informacje z otwarcia ofert, z tym,
że informacje takie będą przekazywane po etapie negocjacji cenowych.

**XI. UZUPEŁNIENIE OFERT:**

1. W przypadku, gdy oferta najwyżej oceniona jest niekompletna lub/ i zawiera omyłki rachunkowe lub pisarskie Zespół wzywa Wykonawcę do uzupełnienia oferty.
2. W przypadku, gdy oferta Wykonawcy, który złożył ofertę najwyżej ocenioną zostanie odrzucona, a oferta Wykonawcy drugiego w kolejności jest niekompletna lub/ i zawiera omyłki rachunkowe lub pisarskie, Zespół wzywa Wykonawcę drugiego w kolejności do uzupełnienia oferty.
3. Zespół może wezwać również innych Wykonawców do uzupełnienia oferty niekompletnej, a także powiadomić o poprawie ewentualnych omyłek rachunkowych lub pisarskich, w przypadku gdy Zespół zamierza zaprosić tych Wykonawców do negocjacji cenowych.

**XII. WYJAŚNIENIE WĄTPLIWOŚCI DOTYCZĄCYCH TREŚCI OFERT:**

1. W przypadku, gdy oferta najwyżej oceniona budzi wątpliwości pod kątem zgodności z treścią zapytania ofertowego Zespół wzywa Wykonawcę do wyjaśnienia wątpliwości treści oferty.
2. W przypadku, gdy oferta Wykonawcy, który złożył ofertę najwyżej ocenioną zostanie odrzucona, a oferta Wykonawcy drugiego w kolejności budzi wątpliwości pod kątem zgodności z treścią zapytania ofertowego, Zespół wzywa Wykonawcę drugiego w kolejności do wyjaśnienia wątpliwości treści oferty.
3. Zespół może wezwać również innych Wykonawców do wyjaśnienia wątpliwości treści oferty w przypadku gdy Zespół zamierza zaprosić tych Wykonawców do negocjacji cenowych.

**XIII. KRYTERIA OCENY OFERT:**

1. **Cena za wykonywanie profilaktycznych badań z zakresu medycyny pracy – waga kryterium 90% -K1**

Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe, uwzględniając wagę i stosując wzór:

 · 90 pkt

Cmin - cena minimalna za wykonanie profilaktycznych badań z zakresu medycyny pracy

Cn - cena za wykonanie profilaktycznych badań z zakresu medycyny pracy

1. **Odległość od miejsca wykonania badań do siedziby Zamawiającego– waga kryterium 10% - K2**

Zamawiający przyznaje punkty w niniejszym kryterium w następujący sposób:

Odległość do 10 km – 10 pkt.

Odległość powyżej 10 km do 15 km - 5 pkt.

Odległość powyżej 15 km – 0 pkt. (Maksymalna odległość miejsca wykonania badań to 18 km od siedziby Zamawiającego.)

**Razem:**

Wartość punktowa= K1 + K2

**XIV. NEGOCJACJE CENOWE:**

1. Po złożeniu ofert Zamawiający dokonuje weryfikacji złożonych propozycji, wybiera w zależności od ilości złożonych ofert minimum 2 oferty do dalszych negocjacji cenowych, chyba że ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia istnieje możliwość uzyskania zamówienia od jednego Wykonawcy, wtedy można negocjować warunki tylko z jednym Oferentem.
2. W przypadku gdy wartość oferty najkorzystniejszej jest niższa niż wartość szacowana, Zamawiający może nie przeprowadzać negocjacji cenowych.
3. Negocjacje cenowe odbywają się drogą elektroniczną, telefoniczną lub osobiście na spotkaniu
przedstawiciela Wykonawcy z Dyrektorem lub osobą upoważnioną.

**XV. ODRZUCENIE OFERTY:**

Odrzucenie oferty następuje w sytuacji, kiedy oferta została złożona po terminie i/lub jest niezgodna z treścią niniejszego zapytania ofertowego ( uwzględniając punkt XI).

**XVI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:**

Zamawiający, na każdym z etapów do momentu podpisania umowy, może unieważnić postępowanie, jeżeli:

1. Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;
2. Cena najkorzystniejszej oferty, z zastosowaniem procedury negocjacyjnej, przewyższa wartość szacunkową, a Zamawiający nie może zwiększyć kwoty na realizację zamówienia;
3. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
4. Postępowanie jest obarczone niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie umowy;
5. Zamawiający odstąpił od zamiaru udzielenia zamówienia z innych przyczyn.

**XVII. UMOWA**

* + - 1. Umowa może być zawarta w formie papierowej, tradycyjnej poprzez dostarczenie do Zamawiającego egzemplarzy umów wraz z podpisami, lub zawarta na miejscu, w siedzibie Zamawiającego.
			2. Dopuszcza się zawarcie umowy w formie elektronicznej, podpisanej za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
			3. **Przed podpisaniem umowy Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę określa formę zawarcia umowy z Zamawiającym.**

Zamawiający,