



WYDZIAŁ
ZAOPATRZENIA I INWESTYCJI
KOMENDY WOJEWÓDZKIEJ POLICJI
W SZCZECINIE

70- 521 Szczecin ul. Piotra i Pawła 4/5 tel. 47 78- 11 - 425 fax. 47 78 -11-423 e-mail: policja@szczecin.kwp.gov.pl

Szczecin, dnia 03.04.2020 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie, zaprasza Wykonawców do złożenia ofert na realizację świadczenia usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej dla funkcjonariuszy Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie i jednostek terenowych Policji województwa zachodniopomorskiego oraz CBŚP Zarządu w Szczecinie i BSW KGP Wydział w Szczecinie na terenie województwa zachodniopomorskiego lub według potrzeb.

1. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić zgodnie z załącznikami.

2. Kryterium oceny ofert :

C - cena oferty brutto – waga 80 %

cena ofertowa brutto musi obejmować wszelkie koszty ponoszone przez Wykonawcę związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

najniższa oferowana cena

cena oferty brutto =-----x 80 (pkt)

cena oferty badanej

maksymalną liczbę punktów w tym kryterium oceny ofert – 80 pkt otrzyma Wykonawca, który zaoferuje najniższą cenę

Z -zatrudnienie przy realizacji zadania jednej lub więcej osób na umowę o pracę- waga 20 %

- - brak zatrudnienia przy realizacji zadania osób na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy 0 pkt.
- - zatrudnienie przy realizacji zadania jednej lub więcej osób na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy – 20 pkt.

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy, który otrzyma największą liczbę punktów zgodnie z wzorem:

Ocena punktowa oferty $OPO=C+Z$

3. **Czas trwania zamówienia lub termin wykonania:** 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

4. **Termin i forma składania ofert:**

formularz ofertowy wraz załącznikami należy przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail: katarzyna.kasprzak@sc.policja.gov.pl **do dnia 15.04.2020 r.**

5) **Pozostałe warunki:**

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie zastrzega sobie prawo unieważniania zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Niniejszym zapytanie nie jest zobowiązaniem do zawarcia umowy i nie rodzi skutków prawnych, nie jest ofertą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Załączniki:

- formularz ofertowy (zał. nr 1)
- formularz cenowy (zał. nr 2)
- wzór umowy (zał. nr 3)

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydziału Zaopatrzenia i Inwestycji
KWP w Szczecinie

Renata Gadomska

Wyk. w 1 egz.

Przesłano pocztą elektroniczną.

Opr. K. Kasprzak Tel. 47 78 11 498

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy.....
miejsowość, data**FORMULARZ OFERTOWY****Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa:

.....
.....

NIP:.....

REGON.....

Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy, w tym do podpisania umowy:.....
.....

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 zwanej dalej "ustawą", na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy świadczenie usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej dla funkcjonariuszy Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie i jednostek terenowych Policji województwa zachodniopomorskiego oraz CBŚP Zarządu w Szczecinie i BSW KGP Wydział w Szczecinie na terenie województwa zachodniopomorskiego lub według potrzeb.

Nazwa i adres Zamawiającego:

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie
ul. Małopolska 47
70-515 Szczecin

Nazwa nadana zamówieniu:

świadczenie usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej dla funkcjonariuszy Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie i jednostek terenowych Policji województwa zachodniopomorskiego oraz CBŚP Zarządu w Szczecinie i BSW KGP Wydział w Szczecinie na terenie województwa zachodniopomorskiego lub według potrzeb.

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy :

L.p.	Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia brutto (ogółem) wynikająca z załącznika nr 2
1	2	3
1.	Świadczenie usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej dla funkcjonariuszy Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie i jednostek terenowych Policji województwa zachodniopomorskiego oraz CBŚP Zarządu w Szczecinie i BSW KGP Wydział w Szczecinie na terenie województwa zachodniopomorskiego lub według potrzeb.	

Słownie wartość oferty brutto:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Jednocześnie oświadczam, że:

- akceptuję/my wzór umowy (załącznik nr 3 do ogłoszenia),
- przy realizacji zadania zatrudniam na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy następującą ilość osób.....

W przypadku gdy Wykonawca nie poda ilości osób zatrudnionych na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, Zamawiający uzna, że Wykonawca przy realizacji zadania nie zatrudnia na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy żadnej osoby i tym samym przyzna Wykonawcy w kryterium oceny 0 pkt.

Oświadczam, że:

* dane osobowe przekazane w ofercie oraz w załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679

* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

* w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13 ust. 4 lub art.14 ust.5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie/

* podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu.

Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest.....

Dane kontaktowe: tel.:/e-mail:.....

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 2

Świadczenie usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej dla funkcjonariuszy Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie i jednostek terenowych Policji województwa zachodniopomorskiego oraz CBSP Zarząd w Szczecinie i BSWP KGP Wydział w Szczecinie

Zespół medyczny	Szacunkowa ilość godzin pracy: - lekarza - ratownikamedycznego, - pielęgniarki, - kierowcy - ratownika na okres 12 miesięcy/ szacunkowa ilość kilometrów	Cena brutto za 1 godzinę pracy zespołu medycznego	Cena brutto za 1 kilometr przejazdu karetki	Wartość brutto (BxCxD)
A	B	C	D	E
Lekarz	8 godz.		-	
Ratownik medyczny	175 godz.		-	
Pielęgniarka	175 godz.		-	
Kierowca - ratownik	175 godz.		-	
Kilometr przejazdu karetki	1 050 km	-		
Razem				

Zgodnie z Decyzją Nr 3 Komendanta Głównego Policji z dnia 4 stycznia 2007 r. zm. decyzję w sprawie szkolenia strzeleckiego policjantów w & 7 ust.4 „W sytuacji realizacji zajęć strzeleckich na strzelnicy usytuowanej poza terenem jednostki organizacyjnej Policji, organizator zajęć zapewnienia, w miarę potrzeby, obecność lekarza lub ratownika medycznego albo pielęgniarki z niezbędnym zestawem medycznym lub ambulansem sanitarnym.

.....
(pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania podmiotu)

Wzór umowy

zawarta w dniuw Szczecinie pomiędzy:

Skarbem Państwa - Komendantem Wojewódzkim Policji w Szczecinie

ul. Małopolska 47, 70-515 Szczecin, NIP 851-030-96-92, REGON: 810903040,
reprezentowanym przez:

dr Marka Jaształa - Zastępcę Komendanta Wojewódzkiego Policji w Szczecinie
zwanym dalej „Zamawiającym”

a.....

NIP....., REGON.....

reprezentowanym przez

zwanym dalej "**Wykonawcą**"

§ 1.

Podstawa prawna

Umowa zostaje zawarta w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1843) zwana dalej „ustawą”.

§ 2.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej dla funkcjonariuszy Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie i jednostek terenowych Policji województwa zachodniopomorskiego oraz CBŚP Zarząd w Szczecinie i BSW P KGP Wydział w Szczecinie, biorącym udział w:
 - działaniach, mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa i porządku publicznego na terenie województwa zachodniopomorskiego lub według potrzeb, w sytuacjach nadzwyczajnych (np. katastrofy, manifestacje, zamieszki, imprezy masowe);
 - zajęciach strzeleckich,
 - testach sprawności fizycznej,
 - obozach, szkoleniach kondycyjnych,
 - egzaminach praktycznych dla osób ubiegających się o posiadanie broni,
 - w zależności od potrzeb Zamawiającego.
2. Udzielania pomocy medycznej policjantom, którzy w czasie działań doznali obrażeń ciała lub uszczerbku na zdrowiu.
3. Cennik usług medycznych stanowi integralną część umowy (załącznik nr 1).

§ 3.

Prawa i obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do informowania o konieczności zabezpieczenia medycznego z wyprzedzeniem co najmniej trzydniowym.
2. Zlecenia na usługi medyczne będą zgłaszane przez Zamawiającego na piśmie i przesłane faksem do sekretariatu Wykonawcy.
3. W przypadku nieprzewidzianych działań sił policyjnych Zamawiający telefonicznie zgłasza potrzebę zabezpieczenia medycznego.
4. Zamawiający zastrzega niezmiennosc cen usług podanych w załączniku nr 1 w okresie trwania umowy.
5. Zamawiający ma prawo złożyć reklamacje na jakość wykonywanych usług.
6. Zamawiający będzie zlecał usługi w zależności od potrzeb i posiadanych środków finansowych.
7. Koordynatorem zgłaszanych usług z ramienia Zamawiającego jest:
 - przedstawiciel Wydziału Zaopatrzenia i Inwestycji Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie,
 - przedstawiciel KMP, KPP woj. zachodniopomorskiego,
 - przedstawiciel CBŚP Zarządu w Szczecinie,
 - przedstawiciel BSW KGP Wydziału w Szczecinie.

§ 4.

Prawa i obowiązki Wykonawcy.

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - zapewnienia opieki medycznej podczas trwania działań sił policyjnych zgodnie z posiadanym potencjałem wiedzy fachowej,
 - przyjmowania zleceń w zależności od potrzeb Zamawiającego, traktowania wszelkich informacji uzyskanych w wyniku realizacji umowy jako zastrzeżone i poufne.
2. Wykonawca uruchamia zespół ratownictwa medycznego (kierowcę, ratownika medycznego lub pielęgniarkę lub lekarza), zgodnie z przyjętym od Zamawiającego zleceniem. W sytuacjach wyjątkowych (nieprzewidziane działania policyjne) Wykonawca uruchamia zespół medyczny po zgłoszeniu telefonicznym przez Zamawiającego.
3. Osobami odpowiedzialnymi za prawidłowe wykonanie postanowień umowy ze strony Wykonawcy są:
 -
 -
4. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.06.1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz. U. 2018 r. z późn. zm.), przy realizacji zamówienia osoby lub osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z wykonywaniem całej usługi na cały okres realizacji zamówienia. Powyższy wymóg nie dotyczy właściciela(i) podmiotu gospodarczego, który będzie osobiście świadczył przedmiotową usługę. Zamawiający wymaga aby Wykonawca, który zadeklaruje w ofercie zatrudnienie przy realizacji usługi osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy (umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy) w wymiarze pełnego wymiaru czasu pracy, na cały okres realizacji zamówienia tj. przedłoży Zamawiającemu na każde jego żądanie na każdym etapie realizacji zamówienia stosownych dokumentów potwierdzających zatrudnienie przy realizacji zamówienia osób na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy.

§ 5.
Regulowanie płatności

1. Wartość umowy określa się na kwotę zł. PLN brutto (słownie:).
2. Regulowanie płatności za zrealizowane usługi następować będzie na podstawie faktury VAT przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym, formalnymi rachunkowym) faktury. Faktura powinna zawierać ilość przejechanych kilometrów oraz ilość godzin pracy zespołu medycznego.
3. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez jego podpisu.

§ 6.
Kary umowne

1. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 3% wartości umowy.

§ 7.
Postanowienia końcowe

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia.
2. W przypadku wyczerpania kwoty wskazanej w § 5 ust. 1 przed upływem okresu obowiązywania umowy, zobowiązanie wygasa po upływie 14 dni od daty zawiadomienia o powyższym Wykonawcy. Zawiadomienie powinno mieć formę pisemną.
3. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.
4. Strony mogą rozwiązać umowę za porozumieniem stron.
5. W przypadku rażącego naruszenia postępowania umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo natychmiastowego wypowiedzenia umowy i naliczenia kary umownej w wysokości 3% wartości umowy.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.
7. W sprawach spornych, po wyczerpaniu możliwości polubownego załatwienia sporu władnym do rozstrzygnięcia jest Sąd Powszechny w Szczecinie.
8. Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, trzy dla Zamawiającego.

§ 8.
Klauzula adresowa

1. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:

Zamawiający: **Komenda Wojewódzka Policji**
ul. Piotra i Pawła 4/5, 70-521 Szczecin
Wydział Zaopatrzenia i Inwestycji

Wykonawca:
.....
.....

2. Strony mają obowiązek wzajemnego powiadamiania o każdej zmianie adresu do korespondencji określonego w ust.1. Jeżeli Wykonawca nie powiadomi Zamawiającego zmianie adresu, korespondencję kierowaną pod adresem Wykonawcy w ust.1 uważać się będzie za doręczoną prawidłowo.

§ 9.
Klauzula tajności

1. Pracownicy obowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji, w tym danych osobowych przetwarzanych w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Szczecinie do których uzyskali dostęp w związku z wykonywaniem zadań związanych ze świadczeniem usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej oraz zobowiązują się do zachowania w tajemnicy sposobu zabezpieczenia tych danych.

.....

ZAMAWIAJĄCY

.....

WYKONAWCA