

## ZAPYTANIE OFERTOWE

w postępowaniu o wartości zamówienia nieprzekraczającej 30 000,00 EURO netto  
(bez podatku VAT)

prowadzonym przez Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim na:  
**„Usługi medyczne dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim”**

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia są :

usługi medyczne w zakresie wykonywania:

- profilaktycznych badań lekarskich dla pracowników Domu Pomocy Społecznej
- badań do celów sanitarno – epidemiologicznych
- prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z badaniami oraz wydawania stosownych zaświadczeń lekarskich dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Tryb.

Wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza 30.000 EURO i nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania zamawiającego zostały określone w załączniku nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) oraz w załączniku nr 3 Umowa.

### 2. Warunki udziału w postępowaniu:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania zamawiającego określone w załączniku nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) oraz w załączniku nr 3 Umowa do niniejszego zapytania ofertowego.

2. Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga złożenia wszystkich podpisanych załączników do zapytania ofertowego. W pkt. 6 załącznika nr 2 Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) do niniejszego zapytania ofertowego zamawiający zaznaczył, że w przypadku zaoferowania najkorzystniejszej oferty oferent zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez zamawiającego, tj. określonych w formularzu ofertowym, w wykazie ilościowym (formularz cenowy), we wzorze umowy oraz terminie wskazanym przez zamawiającego.

### 3. Istotne warunki realizacji zamówienia:

1) Termin wykonania: od dnia 01.04.2019 r. do dnia 31.03.2020 r.

Czas realizacji: 12 miesięcy

2) Terminy i warunki płatności:

Ustala się następujące dane do faktury , dotyczące Zamawiającego:

**Nabywca:** Miasto Piotrków Trybunalski, Pasaż Karola Rudowskiego 10, 97-300 Piotrków Trybunalski, NIP 771-27-98-771.

**Odbiorca:** Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski.

Fakturę należy doręczyć na adres Odbiorcy: Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski.

Termin płatności faktury 14 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.

3) Długość rękojmi / gwarancji:

Nie dotyczy.

4) Inne (należy wymienić jakie)

Nie dotyczy.

**4. Możliwość dokonania istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia:**

Nie

**5. Zamówienia uzupełniające:**

Nie

**6. Kryteria oceny oferty i ich waga:**

Cena brutto, waga 100% , sposób oceny: Minimalizacja

Sposób oceny ofert:

Łączna wartość brutto zawarta w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego będzie stanowić podstawę porównania ofert.

**7. Wymagania dotyczące oferty:**

1) Termin składania ofert: do dnia 25.03.2019r. do godziny 10:00.

2) Ofertę należy złożyć:

a) pisemnie, tj. przesłać pocztą na adres zamawiającego lub dostarczyć osobiście do siedziby zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Żwirki 5/7

97-300 Piotrków Trybunalski

lub

b) elektronicznie, tj:

przesłać e-mailem (skan z podpisami) na adres: sekretariat@dompomocypiotrkow.pl

**8. Załączniki do oferty:**

a) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy - załącznik nr 1,

b) wypełniony i podpisany Wykaz ilościowy (Formularz cenowy) - załącznik nr 2 (wraz z datą),

c) podpisany wzór umowy - załącznik nr 3,

d) podpisany wzór umowy powierzenia przetwarzania danych - załącznik nr 4.

**9. Komórka wnioskująca, przeprowadzająca postępowanie:**

Kadry

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Elżbieta Sar

Nr telefonu/faks/e-mail:

Telefon: (0-44) 647-51-72 Faks: (0-44) 647-09-98

E-mail: sekretariat@dompomocypiotrkow.pl

Adres, nr pokoju:

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim

ul. Żwirki 5/7, 97-300 Piotrków Trybunalski, Parter, pokój nr 17

Zatwierdził

**DYREKTOR**

*mgr Violetta Bielawska*  
.....  
podpis, data