Kołobrzeg, dnia 07 maja 2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**prowadzonego na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**tj. o wartości poniżej 30 000 euro na:**

***Przeprowadzenie kursów i egzaminów kwalifikacyjnych w celu odnowienia uprawnień do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci oraz urządzeń wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających ciepło na stanowisku eksploatacji i dozoru w następujących grupach: grupa 1 – elektroenergetyczna, grupa 2 – cieplna***

***dla pracowników Działu administracyjno – technicznego Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu***

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

**Określenie trybu:** postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest na odstawie

art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych – zamówienie, którego wartość nie przekracza

30 000 euro.

**Dokumentacja dotycząca zamówienia:** dostępna na stronie internetowej[**www.szpital.kolobrzeg.pl**](http://www.szpital.kolobrzeg.pl)

**Przedmiot zamówienia:** przeprowadzenie kursów i egzaminów kwalifikacyjnych w celu odnowienia uprawnień do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci oraz urządzeń wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających ciepło na stanowisku eksploatacji i dozoru w następujących grupach: grupa 1 – elektroenergetyczna, grupa 2 – cieplna, dla pracowników Działu administracyjno – technicznego Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu – dla 10 osób, 18 świadectw zgodnie z załącznikiem nr 3.

**Kod CPV:** 80.53.12.00-7

**Zamówienie obejmuje przeprowadzenie szkolenia zakończonego egzaminem - około 10 osób, 18 świadectw dla pracowników Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu - wykaz załącznik nr 3**

Zamawiający wymaga, aby kurs został zakończony egzaminem testowym i potwierdzony certyfikatem na okres 5 lat, zgodnie z Ustawą z dnia 10 kwietnia 1997 r. Prawo energetyczne. (Dz. U. nr 50, poz. 348 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i polityki społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. z 2003 r. Nr 89, poz. 828, z późn. zm.).

Wykonawca ubiegający się o zamówienia powinien posiadać odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U. z 2003 r. Nr 89, poz. 828, z późn. zm.) – do oferty należy dołączyć potwierdzenie uprawnień.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia z należytą starannością i w

terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

Wykonawca zobowiązany będzie do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z wykonywaniem niniejszego zamówienia.

Wykonawcy zobowiązani są do dołączenia do oferty aktualnego wyciągu z KRS bądź wpisu do ewidencji

działalności gospodarczej.

**Termin realizacji:**

Do 10.06.2020 r.

**Miejsce realizacji:** w siedzibie Zamawiającego.

**Kryteria oceny ofert:**

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawione poniżej

#503Cena 100%.

**Miejsce i termin składnia ofert:**

Oferty należy składać w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu, pokój nr 11, do dnia 14 maja 2020 r. do godziny 1000. Do kontaktu z Zamawiającym wyznaczono osobę: Izabelę Kułakowską tel. 94 35 30 262, e-mail: [Izabela.Kulakowska@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Izabela.Kulakowska@szpital.kolobrzeg.pl) .

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej:.................................................

Strona internetowa: .................................................

Numer telefonu: ……..........................................

Numer faksu: ……..........................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

**Nazwa i przedmiot zamówienia:**

**Przedmiot zamówienia:** przeprowadzenie kursów i egzaminów kwalifikacyjnych w celu odnowienia uprawnień do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci oraz urządzeń wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających ciepło na stanowisku eksploatacji i dozoru w następujących grupach: grupa 1 – elektroenergetyczna, grupa 2 – cieplna, dla pracowników Działu administracyjno – technicznego Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu – dla 10 osób, 18 świadectw – zgodnie z załącznikiem nr 3

**Wartość zamówienia:**

cena netto..........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT........% w kwocie............................................................................zł

cena brutto.........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Termin wykonania zamówienia:**

Do 10.06.2020 r.

**Warunki płatności:**

Zamawiający przewiduje zapłatę za wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT, wystawionej po wykonaniu przedmiotu umowy zakończonego protokołem.

Oświadczamy, że:

* posiadamy wymagane przepisami prawa uprawnienia do wykonania Zamówienia – **do oferty należy dołączyć potwierdzenie posiadania uprawnień;**
* posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1.
2. Formularz cenowy – załącznik nr 3.
3. Aktualny wyciąg z KRS bądź wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
4. Wzór umowy – załącznik nr 4.
5. Polisa OC.
6. Uprawnienia

.................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 2

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Wykaz usług obejmujących wykonanie przedmiotu zamówienia wraz z przedstawieniem dokumentów potwierdzających należyte wykonanie zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca – nazwa zamawiającego, telefon | Data wykonania | Przedmiot wykonanej usługi | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam następujące dokumenty:

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

.................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)