

WRZ.270.291.2023
(nr koszulki 85842)

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:
Centrum e – Zdrowie ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa.
2. Przedmiot zamówienia:
 - 1) **Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Centrum e-Zdrowia.**
 - 2) Szczegółowy opis zamówienia stanowi **Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego.
3. Istotne elementy oferty:
 - 1) warunki płatności: **zgodnie z §3 wzoru umowy,**
 - 2) termin realizacji zamówienia: **zgodnie z §2 wzoru umowy,**
 - 3) inne wymagania Zamawiającego: **termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.**
4. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego;
5. Wymagania dotyczące wadium, jeżeli Zamawiający żąda wniesienia wadium.
Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
6. Opis sposobu obliczania ceny.
 - a) Wykonawca w formularzu oferty stanowiącym **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego poda cenę brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia, wraz z należnym podatkiem VAT,
 - b) stawka podatku VAT powinna być określona zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
 - c) wszystkie kwoty powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być wyrażona cyfrowo i słownie oraz podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
 - d) cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego jego wykonania oraz uwzględniać wszelkie opłaty, a także podatki wynikające z realizacji zamówienia, jak również ewentualne upusty i rabaty skalkulowane przez Wykonawcę.
7. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert, w przypadku innych kryteriów niż cena.
 - a) Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert.
 - b) Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie podlegają odrzuceniu.
 - c) Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
 - **Cena (C)**
 - **Dodatkowa Sieć placówek świadczących usługi medyczne wyznaczonych do realizacji zamówienia (D),**

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru lub deklaracji
-----------	----------	----------------	--------------------------------------

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru lub deklaracji
łącna cena ofertowa brutto (C)	80	80	Cena najtańszej oferty $C = \text{-----} \times 80$ Cena badanej oferty
Dodatkowa Sieć placówek świadczących usługi medyczne wyznaczonych do realizacji zamówienia (D)	20	20	Liczba oferowanych placówek badanej oferty $C = \text{-----} \times 20$ Max. Liczba zaoferowanych placówek spośród badanych ofert
Razem	100	100	

1) **Zasady oceny ofert wg kryterium „Cena” (C):**

Ocena punktowa w kryterium „Cena ofertowa brutto” dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i będzie przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej. Cena ta winna być wskazana w Formularzu ofertowym, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w tym kryterium wynosi 80,00.

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów we wszystkich kryteriach.

2) **Zasady oceny ofert wg kryterium „Dodatkowa Sieć placówek świadczących usługi medyczne wyznaczonych do realizacji zamówienia.”(D)**

Ocena punktowa w ramach kryterium „Dodatkowa Sieć placówek świadczących usługi medyczne wyznaczonych do realizacji zamówienia (D)” zostanie dokonana na podstawie podanych przez Wykonawcę w **Załączniku nr 5 do Zapytania ofertowego - Dodatkowych placówek świadczących usługi medyczne wyznaczonych do realizacji zamówienia**.

2.1. **Zamawiający wymaga wykazania przez Wykonawcę w Załączniku nr 5 do Zapytania ofertowego posiadania obligatoryjnie jednej placówki świadczącej usługi medyczne na każde województwo, która nie będzie podlegała ocenie ofert zgodnie z pkt. 9 Opisu Przedmiotu Zamówienia.**

2.2. **Zamawiający oceni dodatkowe placówki świadczące usługi medyczne wyznaczone do realizacji zamówienia z zastrzeżeniem, że Wykonawcy zaoferują max. 3 dodatkowe placówki dla województwa Mazowieckiego oraz max. 2 dodatkowe placówki w pozostałych województwach.**

Maksymalna możliwa liczba punktów do zdobycia w tym kryterium wynosi **20**.

3) **łącna liczba punktów ocenianej oferty (ocena końcowa): $O = C+D$**

gdzie:

O – łączna liczba punktów przyznanych Wykonawcy,

C – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „Cena ofertowa brutto”,

D – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „Dodatkowa Sieć placówek świadczących usługi medyczne wyznaczonych do realizacji zamówienia.”

Maksymalna łączna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę **wynosi 100,00**.

4) **Badana oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów (zgodnie z zasadą, iż jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa 5 lub więcej to zaokrąglenie następuje „w górę”, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to zaokrąglenie następuje „w dół”).**

- 5) Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów uzyskanych w ww. kryteriach.
- 6) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w Zapytaniu ofertowym i zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
- 7) Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną.
8. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
Nie dotyczy
9. **Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza warunków udziału w postępowaniu.**
10. Oferty winny być złożone na formularzu stanowiącym **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego **wraz z załącznikiem do oferty - Szczegółowy wykaz badań z zakresu Medycyny Pracy.**
11. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.
 - 1) Ofertę należy złożyć:
 - a. w postaci elektronicznej na adres e-mail: wzp@cez.gov.pl
lub
 - b. na adres skrytki ePUAP: **/csiozgovpl/SkrytkaESP;**
w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 2023-11-21 do godziny 12:00.**
12. Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.
13. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
 - 1) Oświadczenie Wykonawcy stanowiące **Załącznik nr 4** do zapytania ofertowego;
 - 2) Wykaz obowiązkowych i dodatkowych placówek stanowiący **Załącznik nr 5** do zapytania ofertowego – **obligatoryjnie;**
 - 3) w przypadku podpisania oferty przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, **należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.**
14. Oferty, które nie spełnią wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia będą odrzucone.
15. Oferty, które nie spełnią wymogów postawionych Wykonawcom w zakresie podmiotowym, nie będą uwzględniane, chyba że Zamawiający wezwie do uzupełnienia wymaganych dokumentów w zakresie podmiotowym.
16. Warunki niniejszego postępowania mogą być przez Zamawiającego w każdym czasie przed terminem składania ofert zmienione, o czym Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców.
17. **Zamawiający może unieważnić postępowanie na każdym jego etapie przed zawarciem umowy, bez podawania przyczyny o czym Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców.**
18. W toku badania ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty, oraz dokonywanie jakichkolwiek zmian w jej treści z zastrzeżeniem ust. 19.
19. Zamawiający może poprawić w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Opisem Przedmiotu Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert.

O fakcie dokonania poprawki Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

20. Zamawiający wskazuje, iż nie udziela informacji w zakresie zapytania ofertowego drogą telefoniczną.
21. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Centrum e-Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa, piętro I, pokój nr 127.
22. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: wzp@cez.gov.pl (dodatkowo na adres kancelaria@cez.gov.pl) lub na adres skrytki ePUAP: /csiozgovpl/SkrytkaESP.
23. Wykonawca, po otrzymaniu informacji od Zamawiającego że jego oferta została wybrana jako oferta najkorzystniejsza, jest zobowiązany do wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane, oraz do zawarcia umowy w terminie określonym przez Zamawiającego w tej informacji.
24. W przypadku niedokonania przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane, oraz nie zawarcia umowy w terminie wskazanym w informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający może unieważnić czynność wyboru najkorzystniejszej oferty i wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
25. Przedmiotowe postępowanie jest wyłączone ze stosowania przepisów ustawy. Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Centrum e- Zdrowie wprowadzonego Zarządzeniem nr 32/2023 Dyrektora Centrum e-Zdrowia z dnia 4 października 2023 r. oraz przepisami obowiązującej ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r – Kodeks cywilny.
26. Centrum e-Zdrowie z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa (dalej: „CeZ”) przetwarza dane zawarte w ofertach albo wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach (Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej RP, Krajowy Rejestr Karny) w celu prowadzenia postępowań w sprawie zamówienia publicznego na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605). Wśród tych informacji mogą pojawić się dane, które na gruncie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (dalej: „Ogólne Rozporządzenie” lub „RODO”), mają charakter danych osobowych. W świetle powyższego CeZ informuje, że:
 - 1) Administratorem danych osobowych (dalej: „Administrator”) jest Centrum e-Zdrowie z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A, 00184 Warszawa, REGON: 001377706, NIP: 5251575309, skrytka ePUAP: /csiozgovpl/SkrytkaESP, email: biuro@cez.gov.pl
 - 2) W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres: IOD CeZ, 00-184 Warszawa, ul. Stanisława Dubois 5A; e-mail: iod@cez.gov.pl

- 3) Dane osobowe zawarte w ofertach są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Celem przetwarzania danych osobowych jest prowadzenie w imieniu własnym zamówień publicznych. Przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ww. postępowań mieści się w zakresie działalności statutowej Centrum e-Zdrowie. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne, aby Centrum e-Zdrowie mogło prawidłowo wypełniać nałożone na nie obowiązki.
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Centrum e-Zdrowie
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
 - a) 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
 - b) jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata - przez cały czas trwania umowy.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 8) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość oceny ofert i zawarcia umowy.
- 9) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
- 10) Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 11) Centrum e-Zdrowie dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Z poważaniem

Chrostek Łukasz

Kierownik Wydziału

/dokument podpisany elektronicznie/

Załączniki:

- 1) Opis Przedmiotu Zamówienia,
- 2) Formularz oferty,
- 3) Wzór umowy,
- 4) Oświadczenie Wykonawcy,
- 5) Wykaz obligatoryjnych i dodatkowych placówek.

Osoba sporządzająca: Dariusz Wysmułek