



**POLITECHNIKA
GDAŃSKA**

Zastępca kanclerza ds. pracowniczych

Gdańsk, 22.05.2017 r.

Nr zamówienia: ZZ/9/055/U/17

OGŁOSZENIE O UDZIELANYM ZAMÓWIENIU

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Politechnika Gdańska
ul. G. Narutowicza 11/12
80-233 Gdańsk
NIP 584-020-35-93
REGON 000001620

Zamówienie prowadzi:

Dział Zamówień Publicznych
ul. G. Narutowicza 11/12
80-233 Gdańsk
fax : +48 (58) 347-29-13
<http://www.dzp.pg.gda.pl>

II. Zamawiający, Politechnika Gdańska, ul. G. Narutowicza 11/12. 80 - 233 Gdańsk, prowadząc zamówienie na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usługi opieki medycznej na terenie Ośrodka Wypoczynkowego Politechniki Gdańskiej Czarlina.

III. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi opieki medycznej na terenie Ośrodka Wypoczynkowego Politechniki Gdańskiej Czarlina, Skoczkowo 9, 83- 406 Wąglikowice, polegającej na zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia osób przebywających na terenie Ośrodka.

Usługa opieki medycznej będzie świadczona od 15.06.2017 r. do 16.09.2017 r. w trakcie 14-dniowych turnusów wczasowych. W ramach świadczonej usługi Wykonawca na każdym turnusie zapewni min. 1 osobę posiadającą czynne prawo do wykonywania zawodu lekarza, pielęgniarki, położnej lub ratownika medycznego (dyplom) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

Zamawiający podzielił sześć turnusów wczasowych na sześć oddzielnych części (od I do VI).

Terminy turnusów oraz szacunkowa liczba osób na turnusie:

- 1) Dla Części I - I turnus 15.06 – 28.06.2017 r. – ok. 100 osób
- 2) Dla Części II - II turnus 1.07 – 14.07.2017 r. – ok. 200 osób
- 3) Dla Części III - III turnus 17.07 – 30.07.2017 r. – ok. 200 osób
- 4) Dla Części IV - IV turnus 2.08 – 15.08.2017 r. – ok. 200 osób
- 5) Dla Części V - V turnus 18.08 – 31.08.2017 r. – ok. 200 osób
- 6) Dla Części VI – VI turnus 3.09 – 16.09.2017 r. – ok. 100 osób

POLITECHNIKA GDAŃSKA

ul. G. Narutowicza 11/12
80-233 Gdańsk

tel. +48 58 347 17 44

fax +48 58 347 14 15

e-mail: biuro.kanclerza@pg.gda.pl

www.pg.edu.pl

Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne turnusy wczasowe.

Wykonawca musi posiadać czynne prawo do wykonywania zawodu lub w przypadku ratownika medycznego – dyplom, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Usługa będzie prowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

IV. Opis sposobu obliczania ceny:


1. Ceną oferty jest cena podana na druku „formularz ofertowy” (załącznik nr 1), obejmująca całość przedmiotu zamówienia.
2. Cenę oferty należy określić w wartości brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, w PLN.

V. Kryteria oceny ofert:

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

Cena oferty – 100%

VI. Ofertę należy przesłać na załączonym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia o udzielanym zamówieniu do dnia 26.05.2017 r. do godziny 09:00 na adres Zamawiającego: Politechnika Gdańska Dział Zamówień Publicznych, pok. 212, ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk, z dopiskiem „Oferta na świadczenie usługi opieki medycznej na terenie Ośrodka Wypoczynkowego Politechniki Gdańskiej Czarlina”, bądź na adres e – mail: dzp@pg.gda.pl.

Zastępca Kanclerza
ds. Pracowniczych
Politechniki Gdańskiej

mgr inż. Anna Kańarska

.....
(podpis kierownika Zamawiającego)

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Wzór rachunku
- 3) Wzór umowy

Nr postępowania: ZZ/3/055/U/17

.....
(nazwa i adres wykonawcy)**FORMULARZ OFERTOWY****Zamawiający:**
Politechnika Gdańska
ul. G. Narutowicza 11/12
80-233 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielanym zamówieniu na świadczenie usługi opieki medycznej na terenie Ośrodka Wypoczynkowego Politechniki Gdańskiej Czarłina,
my niżej podpisani:

1. imię:..... nazwisko:.....

2. imię:..... nazwisko:.....

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy:
Adres firmy:

REGON nr:	NIP nr:
Nr telefonu:	Nr fax:
Nazwa banku i nr rachunku bankowego:	Adres e-mail, jaki Wykonawca wyznacza do kontaktów z Zamawiającym:

Oferujemy realizację powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z postanowieniami wzoru umowy:

Dla części I - I turnus 15.06 – 28.06.2017 r. za cenę brutto: PLN,

Dla części II- II turnus 1.07 – 14.07.2017 r. za cenę brutto: PLN,

Dla części III- III turnus 17.07 – 30.07.2017 r. za cenę brutto: PLN,

Dla części IV - IV turnus 2.08 – 15.08.2017 r. za cenę brutto: PLN,

Dla części V- V turnus 18.08 – 31.08.2017 r. za cenę brutto: PLN,

Dla części VI – VI turnus 3.09-16.09.2017 r. za cenę brutto:..... PLN.

1. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, która stanowi załącznik do ogłoszenia o udzielanym zamówieniu. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Okres ważności oferty wynosi.....

....., dn.

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Załącznik nr 2

Gdańsk, dnia

--	--	--	--

 .

--	--	--	--

 .

--	--	--	--	--	--	--	--

(dzień) (miesiąc) (rok)

.....
(imię i nazwisko)

(nr ewidencyjny pracownika/PESEL)*

RACHUNEK

Dla
 za wykonanie zgodnie z umową zlecenia nr

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

(kod jednostki) (nr kolejny) (rok)

następujących czynności

 w ilości godzin w miesiącu f.

na kwotę

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 zł brutto (słownie..... złotych)
 20% kosztów uzyskania przychodu
(podpis Zleceniobiorcy)

Stwierdzam, że ww. czynności zostały/nie zostały*) wykonane należycie oraz zostały przyjęte do zadania/projektu nr:

--	--	--	--	--	--	--	--

Kary umowne zostały naliczone w wysokości..... zł z tytułu.....**)

Akceptacja finansowa

.....
(podpis dysponenta środków finansowych)

.....
(podpis Zleceniodawcy)

Zatwierdzam do wypłaty

.....
(podpis i pieczętka kierownika jednostki organizacyjnej)

Wyrażam zgodę na potrącenie naliczonych kar umownych z przysługującego mi wynagrodzenia.**)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

OŚWIADCZENIE do celów podatkowych

(dotyczy wyłącznie osób niezatrudnionych w PG – wypełnić drukowanymi literami)

.....
(nazwisko i imię)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(data urodzenia – dzień , miesiąc, rok),

(PESEL)

(NIP)

(miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania województwo gmina)

(adres Urzędu Skarbowego właściwego wg miejsca zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

Stwierdzam, że powyższe dane podpisałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Nr postępowania ZZI.9/055/0/11

Załącznik nr 3

UMOWA – WZÓR

zawarta w dniu w Gdańsku

pomiędzy:

Politechniką Gdańską, ul. G. Narutowicza 11/12, 80 - 233 w Gdańsku

REGON: 000001620; NIP: 584 -020 -35 -93

reprezentowaną na podstawie pełnomocnictwa Rektora przez:

mgr inż. Marka Tłoka – Kanclerza PG

zwaną dalej „Zamawiającym” oraz:

REGON:

NIP:

KRS/CEIDG:

PESEL:

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „Wykonawcą”

zaś wspólnie zwanymi dalej „Stronami”

o następującej treści:

§ 1

PODSTAWA PRAWNA

Strony oświadczają, że umowa została zawarta na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”.

§ 2

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi opieki medycznej na terenie Ośrodka Wypoczynkowego Politechniki Gdańskiej Czarlina (OW Czarlina) na 14-dniowym turnusie wczasowym, polegającej na zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia osób przebywających na terenie Ośrodka.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania umowy ze szczególną starannością.

§ 3

TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od do
2. Miejsce realizacji umowy: Ośrodek Wypoczynkowy Politechniki Gdańskiej Czarlina, Skoczkowo 9, 83-406 Wąglikowice, gm. Kościerzyna.

§ 4

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca oświadcza, że posiada czynne prawo do wykonywania zawodu..... zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Usługa będzie prowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Pomoc medyczna będzie udzielana w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia lub zdrowia zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi oraz kodeksem etyki zawodowej. Profilaktyczna opieka zdrowotna będzie udzielana także w przypadkach nagłych zachorowań (np. urazy, dolegliwości ze strony układu pokarmowego, ukąszenia owadów).
3. W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia Wykonawca jest zobowiązany do wezwania pogotowia ratunkowego.
4. Opieka medyczna będzie sprawowana we wszystkich dniach turnusu przez całą dobę od godziny 8.00 w pierwszym dniu turnusu do godziny 20.00 w ostatnim dniu turnusu. Dyżur będzie pełniony przez min. 6 godzin dziennie w punkcie medycznym na terenie Ośrodka w godzinach od 9.00 do 12.00 oraz od 15.00 do 18.00. Przez pozostałą część doby dyżur na telefon. Numer telefonu komórkowego Wykonawcy będzie wywieszony w widocznym miejscu na terenie Ośrodka (punkt medyczny, tablica informacyjna przy biurze Ośrodka) do wiadomości wczasowiczów. Czas przybycia do punktu medycznego na terenie Ośrodka na wezwanie telefoniczne nie może być dłuższy niż 30 min. licząc od momentu zgłoszenia.
5. Zamawiający zapewnia punkt medyczny wyposażony w szafę na leki, kozetkę, stół i krzesła.
6. Zamawiający zapewnia podstawowe środki opatrunkowe (np. plastry, kompresy gazowe, bandaże, folia termoizolacyjna, opaski opatrunkowe typu codofix, płyn do odkażania skóry octenisept).
7. Wykonawca zapewni inne niezbędne środki, sprzęty i leki niezbędne do prawidłowego wykonania usługi.
8. Zamawiający zapewni zakwaterowanie na terenie Ośrodka z możliwością noclegu dla 4 osób. Zamawiający zapewni pościel wraz z bielizną pościelową.

§ 5

WYNAGRODZENIE ORAZ WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za realizację świadczenia opieki medycznej Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w kwocie brutto zł (słownie:) za jeden turnus wczasowy.
2. Całkowitą wartość umowy ustala się na kwotę zł brutto (słownie:).
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie należności Wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu Umowy oraz obowiązuje przez cały okres trwania umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego przez Wykonawcę rachunku stanowiącego zał. nr 2 do umowy / prawidłowo wystawionej faktury, na konto Wykonawcy:
.....
w terminie 15-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu złożenia rachunku w siedzibie Zamawiającego lub w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Rachunek / faktura wystawione będą po każdym turnusie w ciągu 3 dni od zakończenia turnusu.
6. Rachunek / faktura wystawione będą na Politechnikę Gdańską z dopiskiem: Ośrodek Wypoczynkowy Czarłina, ul. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk
7. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 6

NADZÓR

1. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego:
.....
tel. e-mail:
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy:
.....
tel. e-mail:

§ 7

KARY UMOWNE

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczania kar umownych za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wartości wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 2 niniejszej umowy.
3. Wykonawca zastrzega sobie prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 20% wartości wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 2 niniejszej umowy za odstąpienie od Umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
4. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w zakresie określonym w § 4 niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 2 niniejszej umowy, za każde zdarzenie.
5. W przypadku, gdy Wykonawca rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy lub pomimo uwag trzykrotnie zgłoszonych na piśmie przez Zamawiającego umowa nadal nie będzie wykonywana przez Wykonawcę z należytą starannością i rzetelnością, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, a Zamawiający będzie uprawniony do naliczenia kary umownej w wysokości 50% wartości wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 2 niniejszej umowy.
6. Oświadczenie o odstąpieniu winno zostać złożone w terminie 3 dni od momentu powzięcia informacji o wystąpieniu okoliczności determinującej odstąpienie od umowy.
7. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy wartość szkody przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.
8. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zgody drugiej strony oraz zachowania formy pisemnego aneksu.
3. Oferta Wykonawcy stanowi integralną część umowy (załącznik nr 1).
4. Ewentualne spory rozstrzygane będą przez właściwy dla siedziby Zamawiającego sąd powszechny, według prawa polskiego.
5. Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

6. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności ani przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.

Wykonawca

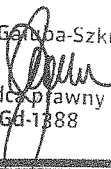
Zamawiający

Załączniki:

załącznik nr 1 – formularz ofertowy

załącznik nr 2 – rachunek-wzór

Joanna Gąbka-Szkućnik


radca prawny
Gd-1388