

DPSL.KA.272.2.2023

**Zapytanie ofertowe**  
**Usługi BHP dla Domu Pomocy Społecznej w Łubiu**  
**w 2024 roku**

Zapraszamy do złożenia ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości netto która jest niższa niż 130.000,00 PLN do którego zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1605 ze zm.) nie stosuje się przepisów tej ustawy.

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Dom Pomocy Społecznej  
ul. Pyskowska 34  
42- 674 Łubie

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Główny kod CPV:

71317200-5 Usługi w zakresie ochrony zdrowia i bezpieczeństwa.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług BHP dla Domu Pomocy Społecznej w Łubiu z wyjątkiem dni wolnych: sobót i niedziel oraz dni świątecznych wolnych od pracy, według potrzeb Pracodawcy.
2. Usługa BHP będzie obejmowała:
  - kompleksową obsługę Zakładu Pracy jakim jest Dom Pomocy Społecznej dla osób Przewlekłe Psychiczenie Chorych w zakresie BHP,
  - szkolenia BHP wstępne i szkolenia BHP okresowe pracowników,
  - dokonywanie Analizy Ryzyka oraz wykonywanie Oceny Ryzyka Zawodowego,
  - przygotowanie dokumentacji powypadkowej,
  - pomoc w realizacji Nakazów i Wystąpień PIP i PIS,
  - pomoc w zarządzaniu ochroną przeciwpożarową na terenie DPS,
  - aktualizacja instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla obiektu zgodnie z potrzebami.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

4. Miejsce realizacji usługi – Wykonanie usług BHP w budynku Domu Pomocy Społecznej, ul. Pyskowicka 34, 42-674 Łubie.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru oferty bez podania przyczyny.
6. Zmiana ceny dotycząca wzrostu ceny przedmiotu zamówienia wymaga zgody Zamawiającego.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 01 stycznia 2024 r. – 31 grudnia 2024 r. Wykonawca zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu wykonania zadania.

### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien stworzyć ofertę do niniejszego zapytania, która zawiera:

- a) powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem, opatrzona pieczętą firmową (jeśli dotyczy) zgodnie z załącznikiem nr 1 stanowiącym wzór formularza ofertowego, musi zawierać szczegółową kalkulację cenową za 1 usługę BHP (netto i brutto), cena obejmuje w szczególności usługi BHP wymienione w pkt. II ppkt 2
- b) powinna posiadać datę sporządzenia,
- c) powinna być podpisana czytelnie przez Wykonawcę,

### **V. DODATKOWE OŚWIADCZENIA I WYMAGANE DOKUMENTY**

1. Imienny wykaz osób zaangażowanych do realizacji zamówienia.
2. Udokumentowanie przez Oferenta świadczenie usług BHP w zakresie minimum 1 w ostatnich 2 latach.
3. Załącznik nr 2 stanowiący wzór umowy.
4. Załącznik nr 1 do umowy.
5. Ceny powinny być podawane w wartości netto i brutto za całość usługi i miesięcznie.
6. Warunkiem realizacją zamówienia jest podpisanie umowy z Wykonawcą.

### **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Dom Pomocy Społecznej, ul. Pyskowicka 34, 42-674 Łubie w terminie do **21.11.2023 r.** (decyduje data wpływu oferty do DPS Łubie).


Oferta powinna być umieszczona w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi składającego ofertę oraz nazwą postępowania.

## VII. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:

1. 100% cena brutto całego podmiotu zamówienia (cena brutto = cena netto + VAT)

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Agata Królik pod numerem tel. (32) 233 12 24 lub pod adresem mailowym: [agata.krolik@dpstg.jstpowiat.pl](mailto:agata.krolik@dpstg.jstpowiat.pl)

DYREKTOR  
Domu Pomocy Społecznej w Łubiu  
  
mgr Marta Szymik

### Klauzula informacyjna z art 13 RODO KLAUZULA OGÓLNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej ul. Pyskowicka 34, 42-674 Łubie.

2) Inspektorem ochrony danych w DPS Łubie jest Pani Weronika Howaniec, e-mail [weronika.howaniec@dpstg.jstpowiat.pl](mailto:weronika.howaniec@dpstg.jstpowiat.pl), tel. 32/233 12 24 wew 31.

3) Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w celu zawarcia umowy na;

„Usługi BHP dla Domu Pomocy Społecznej w Łubiu w 2024 roku”

4) Dane osobowe Wykonawcy przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.





## FORMULARZ OFERTOWY DLA ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Na:

usługi BHP dla Domu Pomocy Społecznej w Łubiu w 2024 roku

1. Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej ul. Pyskowicka 34, 42-674 Łubie

2. Wykonawca .....

(nazwa wykonawcy winna być zgodna z wpisem do rejestru lub nazwą  
w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej)

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy.....

3. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko.....

Adres .....

Nr telefonu.....

Nr faksu .....

Adres e-mail .....

4. Ja niżej podpisany oświadczam, że :

1) zapoznałem się z treścią zamówienia,

2) akceptuję w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia zamówienia, wyjaśnień do treści oraz zmian zamówienia,

3) gwarantuję wykonanie zamówienia zgodnie z treścią zamówienia, wyjaśnień do zamówienia oraz jego zmianami.

4. Cena jednostkowa mojej oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

L. p	NAZWA USŁUGI	JEDNOSTKA MIARY	CENA JEDNOSTKI (netto)	% VAT	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (netto + VAT)
1	Usługa BHP	miesiąc			

*Handwritten signature/initials*

5. Niniejsza oferta jest ważna do dnia 21.11.2023 r.,

6. Składam niniejszą ofertę i oświadczam, iż będę odpowiadać za realizację niniejszego zamówienia

7. Akceptuję warunki przedstawionej w treści zamówienia i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu

Wykonawcy: .....

miejsowość i data: .....

.....

podpis

Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy:

.....

miejsowość i data: .....

.....

podpis

*Handwritten signature and initials in the bottom right corner.*

.....  
(pieczęć Zleceniodawcy)

**UMOWA nr .....**

zawarta w **Łubiu**, dnia ..... roku  
pomiędzy **Powiatem Tarnogórskim - Domem Pomocy Społecznej z siedzibą  
ul. Pyskowska 34, 42-674 Łubiu**, reprezentowanym przez:

**Martę Szymik - Dyrektora Domu Pomocy Społecznej**

zwanym dalej: **Zamawiającym**,

a

Firmą

.....  
.....  
reprezentowanym przez:.....  
zwanym dalej: **Wykonawcą**.

**§ 1**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest zgodnie z art. 2 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r., Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) oraz zgodnie z Regulaminem Domu Pomocy Społecznej w Łubiu w sprawie procedur udzielania Zamówień Publicznych o wartości nieprzekraczającej 130 000 złotych.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w następującym zakresie:

1. Kompleksową obsługę Zakładu Pracy jakim jest Dom Pomocy Społecznej w Łubiu dla osób Przewlekłe Psychiczenie Chorych w zakresie BHP.
2. Szkolenia BHP wstępne i szkolenia BHP okresowe pracowników.

3. Dokonywanie Analizy Ryzyka oraz wykonywanie Oceny Ryzyka Zawodowego.
4. Przygotowanie dokumentacji powypadkowej.
5. Pomoc w realizacji Nakazów i Wystąpień PIP i PIS.
6. Pomoc w zarządzaniu ochroną przeciwpożarową na terenie DPS.
7. Aktualizację instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla obiektu zgodnie z potrzebami.
8. Wartość oferty podstawowej przedstawionej w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego wynosi: ..... zł brutto miesięcznie. (sł. .... 00/100).
9. Ceny usługi nie mogą ulec zwiększeniu w trakcie trwania umowy,
10. Ceny mogą ulec obniżeniu w trakcie trwania umowy.

### § 3

1. Wykonawca zapewnia, że posiada stosowne uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać obowiązki najwyższą starannością, zgodnie z odpowiednimi przepisami oraz według swojej najlepszej wiedzy.
3. Potwierdzeniem wykonania usługi przez Wykonawcę jest podpisany, przez Zamawiającego lub osobę przez niego uprawnioną, protokół lub karta pracy.
4. Strony zobowiązują się do zachowania w poufności wszystkich informacji uzyskanych przez nie w związku z zawarciem umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu Zamawiającemu dokumentacji, jaką przejął od niego w związku z wykonaniem usług objętych umową.

### § 4

1. Do Wykonania usługi Wykonawca wyznacza reprezentanta: .....
2. Wykonawca Zobowiązuje się być w kontakcie z Zamawiającym pod numerem telefonu ..... od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 14.00.
3. Wykonawca przybywa do miejsca realizacji usług objętych przedmiotem umowy na czas potrzebny do realizacji powierzonych mu zadań.



4. Wykonawca zobowiązuje się przybyć do siedziby Zamawiającego, po zasygnalizowaniu takiej potrzeby przez Zamawiającego w terminie ustalonym przez Strony.

#### § 5

1. Termin realizacji zadań wymienionych w § 2 strony ustalają od 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.
2. Strony dopuszczają wcześniejsze rozwiązanie umowy na podstawie porozumienia stron.

#### § 6

1. Termin płatności należności z tytułu wykonania przedmiotu umowy nie może być krótszy niż 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury VAT. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu fakturę VAT nie później niż 14 dni przed terminem płatności oznaczonym na fakturze VAT.
2. Dane do faktury:

Nabywca:

Powiat Tarnogórski

ul. Karłuszowiec 5

42-600 Tarnowskie Góry

NIP-6452513103

Odbiorca i płatnik:

Dom Pomocy Społecznej

ul. Pyskowicka 34

42-674 Łubie

#### § 7

Wykonawca zobowiązuje się wykonać zobowiązania wynikające z niniejszej umowy zgodnie z obowiązującym prawem.

§ 8

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonania zlecenia stwierdzone stosownymi dokumentami.

§ 9

Zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

§ 10

1. Zleceniobiorca oświadcza, że został zaznajomiony z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych zawartymi w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.).
2. Administratorem danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej, ul. Pyskowska 34, 42-674 Łubiu.

§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Wykonawcy.

.....  
(podpis Wykonawcy)

.....  
(podpis Zamawiającego)

### Klauzula informacyjna z art 13 RODO

#### KLAUZULA OGÓLNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej ul. Pyskowicka 34, 42-674 Łubie.
- 2) Inspektorem ochrony danych w DPS Łubie jest Pani Weronika Hownaiec, e-mail [veronika.howaniec@dpstg.jstpowiat.pl](mailto:veronika.howaniec@dpstg.jstpowiat.pl), tel. 32/233 12 24 wew 31.
- 3) Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w celu zawarcia umowy na;  
„Usługi BHP dla Domu Pomocy Społecznej w Łubiu w 2024 roku”
- 4) Dane osobowe Wykonawcy przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Pomocy Społecznej w Łubiu moich danych osobowych w w/w celu.

.....  
podpis

Dom Pomocy Społecznej w Łubiu jako administrator danych osobowych, informuje że:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji umowy;
- przysługuje Państwu prawo wglądu do treści swoich danych osobowych i poprawiania, modyfikowania, zmieniania, i usuwania;
- dane mogą być udostępniane przez Dom Pomocy Społecznej w Łubiu podmiotom władzy publicznej na ich żądanie na podstawie odrębnych przepisów;
- przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu kontrolnego.

.....  
podpis

