

Świętochłowice, 30.11.2020 r.

Gmina Świętochłowice – Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach  
ul. Sądowa 1  
41-605 Świętochłowice  
Tel: 32 24 555 24  
e-mail: cis@swietochlowice.pl

### ZAPYTANIE OFERTOWE NR 6/2020

Gmina Świętochłowice – Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach (dalej również CIS) prosi o przedstawienie oferty cenowej na **pełną obsługę BHP** w CIS zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

#### I. TYTUŁ ZADANIA:

„Pełna obsługa BHP”

#### II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Szacowana wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30.000 Euro, postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych i będzie prowadzone zgodnie z zasadami określonymi w „Regulaminie udzielania zamówień publicznych, o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 ustawy – prawo zamówień publicznych zwany dalej „Regulaminem” wprowadzonym Zarządzeniem nr 25/2019 Dyrektora Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach z dnia 12 sierpnia 2019 r.

#### III. SPOSÓB PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU:

Biuletyn Informacji Publicznej Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach:  
[www.cis-swietochlowice.4bip.pl](http://www.cis-swietochlowice.4bip.pl)

#### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest pełna obsługa BHP CIS zgodnie ze specyfikacją zawartą poniżej.
2. Usługa będzie realizowana w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach ul. Sądowa 1 transportem Wykonawcy i na jego koszt.
3. Wymagany termin usługi zostanie ustalony po otrzymaniu zamówienia przesłanego e-mailem lub telefonicznie od Zamawiającego w godzinach od 07:00 do 13:00, od poniedziałku do piątku.

4. Przedmiotem zamówienia jest:

- a) prowadzenie całokształtu spraw związanych z bhp i ochroną przeciwpożarową osób i mienia,
- b) szkolenie nowo zatrudnionych pracowników i uczestników, osób odpracowujących kare ograniczenia wolności w zakresie przepisów bhp i ppoż.,
- c) uczestnictwo w dochodzeniach powypadkowych oraz opracowywanie wniosków wynikający z badań przyczyn i okoliczności wypadku.
- d) prowadzenie rejestrów, kompletowanie i przechowywanie dokumentów dotyczących wypadków przy pracy, stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, a także przechowywanie wyników badań środowiska pracy,
- e) współpraca ze służbą zdrowia w zakresie profilaktyki zdrowotnej uczestników i pracowników w szczególności organizowanie okresowych badań lekarskich,
- f) szkolenie okresowe pracowników Centrum Integracji Społecznej,
- g) opracowywanie i aktualizacja Ocen Ryzyka Zawodowego,
- h) informowanie Dyrektora o stwierdzonych zagrożeniach zawodowych wraz z wnioskami zmierzającymi do ich usunięcia
- i) ilość pracowników do 20 osób oraz uczestników do 200 osób, osób odpracowujących do 60 osób
- j) aktualizacja i opiniowanie szczegółowych instrukcji technologicznych oraz wykonania prac związanych z zagrożeniami wypadkowymi lub zagrożeniami zdrowia pracowników i uczestników grup Indywidualnego Programu Zatrudnienia
  - obsługa maszyn i innych urządzeń technicznych
  - postępowanie z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi
  - udzielenie pierwszej pomocy

5. Pozycja główna wg Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych: 80500000-9

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, którzy:

- a) Posiadają stosowną wiedzę i doświadczenie;
- b) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

**VI. POWODY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę/ów, w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23; ust. 5 pkt.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. Z 2019 r. poz. 1843).

## VII. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA W/W WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POWODÓW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

- 1) Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz istnienia powodów wykluczenia z postępowania nastąpi na podstawie wymienionych w punkcie XI dokumentów i oświadczeń złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- 2) Ocena zostanie dokonana według formuły: „*warunek udziału został spełniony*”- „*warunek udziału nie został spełniony*”; „*powód wykluczenia istnieje*”- „*powód wykluczenia nie istnieje*”.

## VIII. KRYTERIA OCENY OFERT:

### Kryteria oceny złożonych ofert

Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty złożone przez Wykonawców, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu i nie zostali wykluczeni z niniejszego postępowania przez Zamawiającego.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

	<b>Opis kryteriów oceny</b>	<b>Znaczenie [w %]</b>
	<b>Cena</b>	<b>100</b>

### Sposób oceny ofert

#### **1) Ocena wg kryterium nr 1 „Cena”.**

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się posługiwał następującym wzorem:

$$A_n = \frac{P_{\min}}{P_n} \times 100 \text{ pkt.}$$

A<sub>n</sub> – liczba punktów przyznanych ofercie podlegającej ocenie za kryterium “Cena”

P<sub>min</sub> – cena minimalna wśród ważnych ofert

P<sub>n</sub> – cena zaproponowana przez Wykonawcę w danej ofercie

#### **2) Maksymalna liczba punktów w ramach oceny wynosi 100.**

W odniesieniu do danej części zamówienia, za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego i która w ramach przedstawionych powyżej kryteriów otrzyma największą całkowitą liczbę punktów.

## IX. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

Cena powinna być podana w kwocie brutto (w tym kwota netto i kwota podatku VAT) i uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia w tym cena dostawy na miejsce – 41-600 Świętochłowice, ul. Sądowa 1

Cena oferty musi być wyrażona w PLN.

Cena powinna być zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku. Wykonawca powinien stosować zasadę, że podlegające zaokrągleniu liczby o wartościach od 1 do 4 są zaokrąglane w dół, a liczby o wartościach od 5 do 9 - w górę.

Zamawiający zastrzega, że cena oferty będzie służyć jedynie do porównania ofert.

## X. OFERTA POWINNA OBEJMOWAĆ:

1. Formularz ofertowy (zgodny ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego).
2. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące warunków udziału w postępowaniu (**załącznik nr 3** do zapytania ofertowego).
3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące powodu wykluczenia z postępowania (**załącznik nr 4** do zapytania ofertowego).
4. Stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

Wykonawcy składający ofertę na kilka części winni sporządzić oddzielne oferty na każdy asortyment według załączników.

Wykonawca jest związany ofertą przez od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

Oferta oraz inne składane w postępowaniu dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez Wykonawcę bądź osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

## XI. MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Zamówienie będzie realizowane w terminie od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r. lub do wyczerpania maksymalnej kwoty umowy.
2. Miejsce wykonania usługi 41-600 Świętochłowice, ul. Sądowa 1.

## XII. SPOSÓB, MIEJSCE i TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę można złożyć w wersji papierowej lub elektronicznej.

Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 9 grudnia 2020 r. do godziny 12:00 (liczy się data wpływu)**

- **W wersji papierowej drogą pocztową, przesyłką kurierską lub osobiście w zamkniętej i opisanej kopercie** na adres Zamawiającego:

Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

**Znak sprawy**

Centrum Integracji Społecznej  
ul. Sądowa 1, 41-605 Świętochłowice

**Oferta na realizację zamówienia publicznego:**

**„Pełna obsługa BHP”**

*Dane Wykonawcy składającej ofertę*

***Nie otwierać przed godziną 12:00 w dniu 09.12.2020 roku***

- **W wersji elektronicznej**, oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, a następnie zeskanowana i przesłana na adres [cis@swietochlowice.pl](mailto:cis@swietochlowice.pl) w temacie wiadomości należy wpisać nazwę zamówienia tj. „**Pełna obsługa BHP**”

W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub opisanie opakowania oferty lub maila Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe skierowanie oferty lub jej przedterminowe otwarcie.

Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyżej określonym terminie, nie będą rozpatrywane.

### **XIII. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

1. Zamawiający spośród złożonych ofert na poszczególne części zamówienia, wybierze te oferty, których cena dla danej części będzie najniższa.
2. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z Wykonawcami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
3. Zamawiający w ofercie poprawi oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. W przypadku, gdy Zamawiający nie będzie miał możliwości wyboru oferty z najniższą ceną dla poszczególnych części zamówienia ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert dla danej części zamówienia przedstawiające taką samą ceną, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w ofertach złożonych pierwotnie.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany oraz unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny. Zamawiający niezwłocznie zamieści powyższe informacje na stronie internetowej.
7. Z Wykonawcą/Wykonawcami, których oferta będzie najkorzystniejsza zostanie zawarta umowa. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę.
8. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, uchyli się od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, bez przeprowadzania ponownego badania i oceny ofert.
9. Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy:

A) odnośnie wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:

- stawki podatku od towarów i usług;
- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub minimalnej stawki godzinowej ustalonego/ustalonej na podstawie Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz. U. Z 2018 r., poz. 2177 z późn. Zm.);
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
- okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19

Jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę;

B) odnośnie terminu wykonania zamówienia, jeśli po dokonaniu wyboru oferty pojawi się konieczność takiej zmiany, czego Zamawiający nie mógł wcześniej przewidzieć.

Zmiany umowy mogą zostać dokonane pod warunkiem przedłożenia Zamawiającemu pisemnego uzasadnienia konieczności wprowadzenia zmiany, przedłożenia dokumentów potwierdzających konieczność zmiany oraz wyrażenia przez Zamawiającego zgody na tę zmianę.

#### XIV. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW:

1. Magdalena Domańska - Rosin tel. 32 245 55 24
2. Monika Heflik tel. 32 245 55 24
3. Weronika Zielińska tel. 32 245 55 24

#### XV. ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące warunków udziału w postępowaniu.
3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące powodu wykluczenia z postępowania.

SPRAWDZONO P/W  
FORMALNOPRAWNYM  
Stawomni Czuj  
Radca Prawny

Dyrektor  
Centrum Integracji Społecznej  
w Świętochłowicach  
Małdalena Domańska-Rosin

## XVI. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

### KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W ŚWIĘTOCHŁOWICACH

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679” informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, ul. Sądowa 1, 41-605 Świętochłowice, zwany dalej Administratorem.
2. Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować pisząc na adres: [iod.inspect@gmail.com](mailto:iod.inspect@gmail.com)
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z zakresu działania i zadań ustawowych, o których mowa w art. 9 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, a także zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach.
4. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
  - a. wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach;
  - b. realizacji umów zawartych z Uczestnikami Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach;
  - c. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w punkcie 3 odbiorcami Pani / Pana danych osobowych mogą być:
  - a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - b. inne podmioty, które na podstawie umów podpisanych z Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach.
6. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności:
  - a. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
  - b. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. W związku z przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych przysługują Pani / Panu następujące uprawnienia:
  - a. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b. prawo do żądania sprostowania danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c. prawo do żądania usunięcia danych osobowych, w przypadku gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
    - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,

- dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
- d. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, w przypadku, gdy:
- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
  - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
  - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
  - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- e. prawo do przenoszenia danych w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
- f. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
  - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.
9. W przypadku stwierdzenia niezgodnego z prawem przetwarzania w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny, jednakże konsekwencją niepodania będzie brak możliwości świadczenia przez nas usługi.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowy.
12. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, może się Pani/Pan skontaktować z nami pod adresem: ul. Sądowa 1, 41-605 Świętochłowice lub za pomocą adresu mailowego: [cis.swietochlowice@gmail.com](mailto:cis.swietochlowice@gmail.com)



**FORMULARZ OFERTOWY****Znak sprawy:****ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Świętochłowice – Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach  
 ul. Sądowa 1  
 41-605 Świętochłowice

**WYKONAWCA:**

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP .....

REGON .....

Osoba do kontaktów: .....

Tel./fax.: .....

Adres e-mail: .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:  
 „Pełna obsługa BHP”

Oferuję realizację zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym zgodnie z jego opisem:

- a) prowadzenie całokształtu spraw związanych z bhp i ochroną przeciwpożarową osób i mienia,
- b) szkolenie nowo zatrudnionych pracowników i uczestników, osób odpracowujących kare ograniczenia wolności w zakresie przepisów bhp i ppoż.,
- c) uczestnictwo w dochodzeniach powypadkowych oraz opracowywanie wniosków wynikający z badań przyczyn i okoliczności wypadku.
- d) prowadzenie rejestrów, kompletowanie i przechowywanie dokumentów dotyczących wypadków przy pracy, stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, a także przechowywanie wyników badań środowiska pracy,
- e) współpraca ze służbą zdrowia w zakresie profilaktyki zdrowotnej uczestników i pracowników w szczególności organizowanie okresowych badań lekarskich,
- f) szkolenie okresowe pracowników Centrum Integracji Społecznej,
- g) opracowywanie i aktualizacja Ocen Ryzyka Zawodowego,
- h) informowanie Dyrektora o stwierdzonych zagrożeniach zawodowych wraz z wnioskami zmierzającymi do ich usunięcia
- i) ilość pracowników do 20 osób oraz uczestników do 200 osób, osób odpracowujących do 60 osób
- j) aktualizacja i opiniowanie szczegółowych instrukcji technologicznych oraz wykonania prac związanych z zagrożeniami wypadkowymi lub zagrożeniami

zdrowia pracowników i uczestników grup Indywidualnego Programu  
Zatrudnienia

- obsługa maszyn i innych urządzeń technicznych
- postępowanie z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi
- udzielenie pierwszej pomocy

za łączną cenę brutto .....  
(słownie: ..... ) w tym łączna cena netto  
..... VAT ..... %

Oświadczam, że:

- a) zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
- b) w cenie oferty dla wyżej wskazanej części zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr 6/2020;
- c) zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
- d) w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
- e) akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr i zapewniam należyta staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
- f) dostarczanie artykułów objętych zamówieniem będzie zgodne z obowiązującymi zasadami w systemie HACCP oraz wymogami sanitarno – epidemiologicznymi;
- g) zobowiązuję się, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- h) uważam się za związanego z ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;

Oferta składa się z .....kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. Formularz cenowy części .....
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Oświadczenie dotyczące powodu wykluczenia z postępowania.
4. ....
5. ....

..... dn. \_\_\_ . \_\_\_ . 2020 r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić

**Znak sprawy:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Świętochłowice – Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach  
ul. Sądowa 1  
41-605 Świętochłowice

**WYKONAWCA:**

Nazwa: .....  
Adres: .....  
NIP..... REGON.....  
Osoba do kontaktów: .....  
Tel./fax.: .....  
Adres e-mail: .....  
.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pn.: **Pełna obsługa BHP**

oświadczam że:

1. Posiadam wymagane przez przepisy prawa uprawnienia do wykonania Zamówienia.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

..... dn. \_\_. \_\_. \_\_. 2020 r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy

**Znak sprawy:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Świętochłowice – Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach  
ul. Sądowa 1  
41-605 Świętochłowice

**WYKONAWCA:**

Nazwa: .....  
Adres: .....  
NIP .....  
REGON .....  
Osoba do kontaktów: .....  
Tel./fax.: .....  
Adres e-mail: .....  
.....  
.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE POWODÓW WYKLUCZENIA W POSTĘPOWANIU:  
„Pełna obsługa BHP”**

Oświadczam, że w momencie składania oferty o udzielenie zamówienia nie jestem wykluczony z postępowania w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23; ust. 5 pkt.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

..... dn. \_ \_ \_ .2020 r.

Miejscowość

.....  
podpis Wykonawcy