



Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o.o. 87-100 Toruń, ul. Grudziądzka 159

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający:

Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o.o., ul. Grudziądzka 159, 87-100 Toruń
NIP: 879-016-92-80; REGON: 870525973; KRS: 0000151221; Kapitał zakładowy: 14.491,000 PLN

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług dla pracowników Miejskiego Przedsiębiorstwa Oczyszczania Sp. z o.o. w Toruniu z zakresu szkoleń okresowych: bhp, p.poż i szkoleń z pierwszej pomocy przedmedycznej.

1. Szkolenie okresowe bhp i p.poż odbywają:

- 1) osoby będące pracodawcami oraz inne osoby kierujące pracownikami, w szczególności kierownicy, mistrzowie i brygadziści;
- 2) pracownicy zatrudnieni na stanowiskach robotniczych;
- 3) pracownicy inżynieryjno-techniczni, w tym projektanci, konstruktorzy maszyn i innych urządzeń technicznych, technolodzy i organizatorzy produkcji;
- 4) pracownicy służby bezpieczeństwa i higieny pracy i inne osoby wykonujące zadania tej służby;
- 5) pracownicy administracyjno-biurowi i inni niewymienieni powyżej, których charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

2. Szkolenie okresowe ma na celu aktualizację i ugruntowanie wiedzy i umiejętności w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zaznajomienie uczestników szkolenia z nowymi rozwiązaniami techniczno-organizacyjnymi w szczególności w z zakresu:

1) stanowiska pracodawców i innych kierujących pracownikami:

- a) oceny zagrożeń występujących w procesach pracy oraz ryzyka związanego z tymi zagrożeniami,
- b) kształtowanie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy,
- c) ochrony pracowników przed zagrożeniami związanymi z wykonywaną pracą.

2) stanowiska robotnicze:

- a) przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy związane z wykonywaną pracą,
- b) zagrożenia związane z wykonywaną pracą oraz metody ochrony przed tymi zagrożeniami,
- c) postępowania w razie wypadku oraz sytuacjach awaryjnych.

3) stanowiska inżynieryjno-techniczne:

- a) identyfikacja i oceny zagrożeń występujących w procesach pracy,
- b) organizacja pracy i stanowisk pracy zgodnie z wymaganiami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii,
- c) metody likwidacji lub ograniczenia zagrożeń czynnikami występującymi w środowisku pracy,
- d) postępowania w razie wypadku i sytuacjach awaryjnych.

4) służba bezpieczeństwa i higieny pracy i osób wykonujących zadania tej służby:

- a) przepisy prawne dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy,
- b) analizy i oceny zagrożeń oraz metody oceny ryzyka związanego z tymi zagrożeniami,
- c) organizacja i metody kształtowania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, a także pomoc w rozwiązywaniu trudnych problemów z dziedziny bezpieczeństwa i higieny pracy.

5) stanowiska administracyjno-biurowe:

- a) oceny zagrożeń związanych z wykonywaną pracą,
- b) metody ochrony przed zagrożeniami dla zdrowia i bezpieczeństwa pracowników,
- c) kształtowanie warunków pracy w sposób zgodny z przepisami oraz zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,
- d) postępowanie w razie wypadku oraz w sytuacjach awaryjnych

3. Szkolenie okresowe kończy się egzaminem sprawdzającym przyswojenie przez uczestnika szkolenia wiedzy objętej programem szkolenia, opracowanym przez organizatora szkolenia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (**Dz. U. z 2019 r. poz. 1843.**) oraz umiejętności wykonywania lub organizowania pracy zgodnie z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy. Egzamin przeprowadza organizator szkolenia.

Miejskie Przedsiębiorstwo
Oczyszczania Sp. z o.o.
87-100 Toruń
ul. Grudziądzka 159

Sekretariat
tel. 56 63 98 119
tel./fax 56 63 98 120
sekretariat@mpo.torun.pl

Biuro Obsługi Klienta
tel. 56 63 98 124/125
fax 56 63 98 130
bok@mpo.torun.pl

Zakład Unieszkodliwiania
Odpadów Komunalnych
ul. Kociewska 37/53
tel./fax 56 62 16 286

Kapitał: 14.491.000,00 PLN
NIP: 879-016-92-80
REGON: 870525973
KRS: 0000151221

Rachunek bankowy: Bank Gospodarstwa Krajowego O. w Toruniu 46 1130 1075 8100 0000 0001 4203

www.mpo.torun.pl

4. W przypadku ukończenia szkolenia z wynikiem pozytywnym uczestnik szkolenia otrzymuje zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy – wydane wg wzoru określonego w załączniku do w/w rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 roku w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

5. Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej odbywają:

1) pracownicy zatrudnieni na stanowiskach robotniczych – kurs elementarny 3-5 godzinny,

2) pozostali pracownicy wyznaczeni przez Zamawiającego – kurs 8 godzinny.

6. Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej ma na celu nabycie wiedzy teoretycznej oraz umiejętności praktycznych w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej w szczególności z zakresu:

a) bezpieczeństwa w miejscu zdarzenia,

b) postępowania w nagłym zachorowaniu,

c) postępowania w urazach,

d) postępowania w niektórych szczególnych sytuacjach związanych z profilem działalności Zamawiającego

e) zasady ratownictwa medycznego.

7. Szkolenie winno być prowadzone w oparciu o wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji. W przypadku ukończenia szkolenia z wynikiem pozytywnym uczestnik szkolenia otrzymuje zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej – wydane wg wzoru określonego MEN, honorowanego przez wszystkie Urzędy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

8. Szkolenia powinny być przeprowadzone w formie instruktażu, kursu połączonego z prezentacją multimedialną, ćwiczeń lub samokształcenia kierowanego z seminarium. Materiały szkoleniowe zapewnia organizator szkolenia.

9. Szkolenia powinny być zrealizowane/ przeprowadzone w terminie 14 dni od zgłoszenia zapotrzebowania Zamawiającego, z zastrzeżeniem, iż najbliższe szkolenie Wykonawca zobowiązuje się zorganizować i przeprowadzić w miesiącu maju bieżącego roku.

10. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do:

a) zapewnienia udziału wykładowców z odpowiednim potencjałem wiedzy i doświadczeniem, tj. co najmniej jedną osobę z 5 letnim doświadczeniem w przeprowadzaniu szkoleń z zakresu bhp i p.poż jako wykładowca/ trener, posiadającą wykształcenie wyższe i ukończony kurs pedagogiczny oraz jedną osobę z 5 letnim doświadczeniem w przeprowadzaniu szkoleń z zakresu p.pomocy przedmedycznej, jako wykładowca/ trener, posiadający wykształcenie wyższe i ukończony kurs instruktora pierwszej pomocy;

b) wykazania, że w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert, co najmniej 1 (jedną) usługę szkolenia metodą konwersacji kontrolowanej w zakresie bhp i p.poż przeprowadzonego / prowadzonego w przedsiębiorstwie / zakładzie gospodarki komunalnej.

Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie informacji lub oświadczeń złożonych przez Wykonawców wraz z ofertami.

11. Ilość usług, o których mowa w SIWZ (odpowiednio do rodzaju), przyjęta została przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę oferty. Faktyczna ilość zlecanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb zamawiającego w tym zakresie.

12. Zamawiający wymaga, aby usługi, o których mowa w pkt. 3 umowy wykonywane były w siedzibie Wykonawcy lub innej placówce wskazanej przez Wykonawcę usytuowanej na terenie miasta Toruń zapewniającej salę szkoleniową dla grupy trzydziestu osób (możliwe jest przeprowadzenie szkolenia w siedzibie Wykonawcy, ale tylko za zgodą lub na polecenie Zamawiającego).

12. Koszty związane z dojazdem do miejsca szkolenia, spedycją, drukiem materiałów dydaktycznych, materiałów, fantomów i innych do ćwiczeń z pierwszej pomocy przedmedycznej oraz zaświadczeń pokrywa Wykonawca.

13. Wykonawca ma obowiązek przeprowadzenia szkolenia niezależnie od ilości osób wskazanych do przeszkolenia.

14. Wymaganą dokumentację w zakresie przeprowadzonych szkoleń bhp, p.poż i pierwszej pomocy przedmedycznej, Wykonawca ma obowiązek dostarczyć w terminie 5 dni od daty przeprowadzonego szkolenia. Dotyczy to:

a) zaświadczeń o odbytym szkoleniu,

b) aktualnych programów szkoleń dla poszczególnych grup pracowników.

15. Za wszelkie nieprawidłowości związane z wykonaniem usługi odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

II. Zestawienie szkoleń okresowych bhp, p.poż i pierwszej pomocy przedmedycznej w 2020 roku

Rodzaj szkolenia	Czasookres	Ilość osób (szacowana)
Szkolenie okresowe dla pracodawców i osób kierujących pracownikami	co 5 lat	12
Szkolenie okresowe dla pracowników administracyjno - biurowych	co 6 lat	14
Szkolenie okresowe dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych	co 3 lata	150
Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej (kurs elementarny 3 godzinny)	-	150
Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej (kurs 8 godzinny)	-	15

III. Termin realizacji zamówienia: do dnia 31.12.2020 roku.

IV. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

V. Wymagane dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

1. Aktualny odpis właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Formularz ofertowy - załącznik nr 1.
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - załącznik nr 2.
4. Wykaz wykonanych usług - załącznik nr 3.

VI. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami

Marcin Puszakowski, nr telefonu 603334009

VII. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Oferta na usługi z zakresu szkoleń okresowych: bhp, p.poż i szkoleń z pierwszej pomocy przedmedycznej” w siedzibie Zamawiającego (sekretariat) do dnia 7.01.2020 r. godz. 12.00 Termin otwarcia ofert 7.01.2020 r. godz. 12.30.

Okres związania ofertą wynosi 30 dni.

VIII. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:

1. Oferty zostaną ocenione przez zamawiającego w oparciu o kryterium: **Cena – 100%**

Maksymalną ilość punktów za kryterium 'Cena' otrzyma oferta z najniższą ceną. Przez cenę należy rozumieć cenę wyliczoną według wytycznych wskazanych w niniejszej SIWZ.

Punkty poszczególnych ofert w kryterium cena zostaną wyliczone zgodnie z poniższym wzorem:

$$C = \frac{\text{Najniższa cena spośród ofert ważnych}}{\text{Cena w ofercie badanej}} \times 100$$

gdzie:


C – Ilość punktów, jakie otrzyma oferta za kryterium „Cena”,

Wobec powyższego wygrywa oferta Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę.

IX. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Prezes Zarządu
Piotr Jozwiakowski



	System Zarządzania Jakością	Procedura Zakupy
	FORMULARZ OFERTOWY świadczenie usług dla pracowników Miejskiego Przedsiębiorstwa Oczyszczania Sp. z o.o. w Toruniu z zakresu szkoleń okresowych: bhp, p.poż i szkoleń z pierwszej pomocy przedmedycznej	
	Załącznik nr 1	Znak:

Nazwa i adres Zamawiającego:

Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez VII Wydział Gospodarczy Sądu Rejonowego w Toruniu pod numerem 0000151221, posiadająca NIP 879-016-92-80, Regon 870525973, o kapitale zakładowym wynoszącym 14 491 000 zł

Dane dotyczące Wykonawcy:

Firma:
Siedziba:.....
NIP:.....; Regon:.....

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Nr telefonu:.....; Nr faksu:
Adres poczty elektronicznej:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:.....zł,
w tymzł netto.

2. Powyższa cena została obliczona zgodnie z poniższą tabelą:

Rodzaj szkolenia	Czasookres	Ilość osób (przewidywana)	Cena jednostkowa szkolenia zł (netto)	Łączna cena szkolenia zł (netto) (iloczyn przewidywanej ilości osób oraz ceny jednostkowej netto za szkolenie)
Szkolenie okresowe dla pracodawców i osób kierujących pracownikami	co 5 lat	12		
Szkolenie okresowe dla pracowników administracyjno - biurowych	co 6 lat	14		
Szkolenie okresowe dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych	co 3 lata	150		
Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej (kurs podstawowy 3 godz.)	-	150		
Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej (kurs 8 godz.)	-	15		
Razem (cena łączna) netto:	-	-	-	

3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zapoznałem się z treścią projektu umowy, nie wnoszę do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w przypadku gdyby uznano moją ofertę za najkorzystniejszą.

..... dnia

.....

[podpis wykonawcy]

**System Zarządzania Jakością****Procedura Zakupy****WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Znak:

Załącznik nr 2

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Oświadczam, że dysponuję niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia oraz posiadają kwalifikacje i doświadczenie określone w zapytaniu ofertowym:

Lp	Imię i nazwisko	Doświadczenie w zakresie przeprowadzania szkoleń z zakresu bhp i ppoż jako wykładowca/trener	Doświadczenie w zakresie przeprowadzania szkoleń z zakresu p. pomocy przedmedycznej jako wykładowca/trener	Wykształcenie / kurs pedagogiczny	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia	Informacja o podstawach dysponowania osobami ¹
1	2	3	4	5	6	7

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(lub pieczęć firmowa)

.....
Imienna pieczęć i podpis
osoby upoważnionej lub osób upoważnionych

.....dn.

¹ Należy wskazać podstawę do dysponowania osobą, a w przypadku gdy Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, jest zobowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.



System Zarządzania Jakością

Procedura Zakupy

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Znak:

Załącznik nr 3

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Lp.	Miejsce i rodzaj Wykonanej usługi	Nazwa i adres odbiorcy, dla którego wykonano usługę	Wartość brutto wykonanej usługi w zł	Czas realizacji usługi (od dnia do dnia)	Nazwa i adres Wykonawcy usługi ²

Na potwierdzenie wykonania ww. usług dołączam dowody określających czy te lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne *dokumenty* wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych *dokumentów* - oświadczenie wykonawcy.

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
(lub pieczęć firmowa)

.....
Imienna pieczęć i podpis
osoby upoważnionej lub osób upoważnionych

.....dn.

² Kolumnę należy wypełnić w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia. W pozostałych przypadkach można, ale nie trzeba wypełniać kolumny.