**OGŁOSZENIE**

**o zamówieniu o wartości mniejszej niż 130.000,00 PLN lub wyłączonym spod stosowania przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych**

**Zamawiający:**

Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad

00-874 Warszawa, ul. Wronia 53.

**Przedmiot zamówienia:**

Świadczenia Profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad – Centrala w Warszawie (00-874), ul. Wronia 53

**Formularz Ofertowy należy przesyłać na adres:**

Wymagane dokumenty w formacie pdf należy przesłać na adres e-mail: [michalkacprzak@gddkia.gov.pl](mailto:michalkacprzak@gddkia.gov.pl) do dnia: **10.09.2024 r.**

**Osoba prowadząca sprawę:**

Michał Kacprzak, tel. 600 031 239, [michalkacprzak@gddkia.gov.pl](mailto:michalkacprzak@gddkia.gov.pl)

**Termin realizacji zamówienia:**

Umowa zostanie zawarta od dnia 01.10.2024 r. do 30.09.2025 r., z zastrzeżeniem, że umowa ulega wygaśnięciu ze skutkiem natychmiastowym po wyczerpaniu kwoty całkowitego wynagrodzenia brutto lub z dniem, w którym pozostała do wykorzystania kwota całkowitego wynagrodzenia brutto będzie niewystarczająca do zlecenia usługi objętej przedmiotem umowy, w zależności co nastąpi wcześniej.

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi ***załącznik nr 5*** do Ogłoszenia.

**Warunki udziału:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. osobami legitymującymi się wpisem do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne.
2. Oferty w przedmiotowym rozpoznaniu rynku mogą złożyć Wykonawcy posiadający następujące doświadczenie:

- w okresie ostatnich 3 lat (od 07.2021 do 07.2024) wykonali lub wykonają co najmniej 2 usługi, z których każda polegała na świadczeniu usług w zakresie badań medycyny pracy i dotyczyła zleceniodawcy zatrudniającego co najmniej 50 osób. Każda z usług musi być już wykonywana przez okres co najmniej 6 miesięcy.

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić ***załącznik nr 3*** do Ogłoszenia oraz do każdej usługi wskazanej w wykazie przedstawić dowód, że usługa została wykonana należycie.

1. Zamawiający wymaga aby usługa była realizowana w co najmniej **dwóch placówkach Wykonawcy**, zlokalizowanych na terenie Miasta Stołecznego Warszawa oraz aby wszystkie usługi wyszczególnione w formularzu cenowym możliwe były do realizowania w każdej z tych placówek.

**Kryteria wyboru oferty:**

* 1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będziekryterium **„Ceny”** oraz kryterium **„Placówka Wykonawcy w każdym mieście, w którym Zamawiający ma swój Oddział”**
  2. Ocena kryteriów będzie dokonywana według następującej punktacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa kryterium** | **Waga kryterium w ocenie ofert** |
| 1 | **(C)** Cena oferty | 80 pkt |
| 2 | **(PW)** Placówka Wykonawcy w każdym mieście, w którym Zamawiający ma swój Oddział | 20 pkt |

**P = C + PW**

gdzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **P –** | wynik oceny |
| **C –** | liczba punktów uzyskanych w kryterium „Cena oferty” |
| **PW -** | Liczba punktów uzyskanych w kryterium „Placówka Wykonawcy  w każdym mieście, w którym Zamawiający ma swój Oddział” |

* 1. **Cena oferty - C**
     + - 1. Kryterium „Cena oferty” będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie usług stanowiących przedmiot zamówienia, podanej przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym stanowiącym ***załącznik nr 1*** do Ogłoszenia. Cena wyliczona na podstawie Wyceny badań i świadczeń stanowiącej ***załącznik nr 2*** do Ogłoszenia.
         2. Liczba punktów w kryterium „Cena oferty” (C) zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

najniższa cena brutto w ofertach

C = --------------------------------------- x 80 pkt

cena brutto w ofercie badanej

* + - * 1. Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tego kryterium może uzyskać maksymalnie 80 punktów.
  1. **„Placówka Wykonawcy w każdym mieście, w którym Zamawiający ma swój Oddział” – PW**

1. Kryterium **„Placówka Wykonawcy w każdym mieście, w którym Zamawiający ma swój Oddział”** będzie rozpatrywane na podstawie oświadczenia Wykonawcy (zawartego w Formularzu Ofertowym - ***załącznik nr 1*** do Ogłoszenia ) wskazującego adresy placówek Wykonawcy, placówek partnerskich lub współpracujących, w każdym z miast, w których Zamawiający ma swój Oddział i w których Zamawiający będzie miał możliwość realizacji warunków zamówienia (maksymalnie 5 wizyt w każdej z placówek w okresie trwania umowy).
2. Za możliwość realizacji warunków zamówienia w placówkach Wykonawcy, placówkach partnerskich lub współpracujących, w każdym z miast, w których Zamawiający ma swój Oddział, Zamawiający przyzna 20 punkt.
3. Najkorzystniejsza oferta w odniesieniu do tego kryterium może uzyskać 20 punktów, przy czym Zamawiający informuje, że posiadanie przez Wykonawcę placówek, placówek partnerskich lub współpracujących, umożliwiających realizację warunków zamówienia w każdym z miast, w których Zamawiający ma swój Oddział nie jest warunkiem koniecznym do złożenia oferty.
   1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która spośród wszystkich ofert, niepodlegających odrzuceniu, uzyska największa liczbę punktów obliczoną wzorem określonym w pkt 2. powyżej.

**Oferta składa się z:**

* Formularza Ofertowego - ***załącznik nr 1*** do Ogłoszenia
* Wyceny badań i świadczeń - ***załącznik nr 2*** do Ogłoszenia
* Wykazu usług - ***załącznik nr 3*** do Ogłoszenia
* Zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu KRS

**Niniejsze zamówienie jest:** poniżej 130.000,00 PLN (netto)

(poniżej 130.000,00 PLN (netto) lub wyłączone spod stosowania ustawy Pzp)

Oferty należy składać na załączonym Formularzu ofertowym stanowiącym ***załącznik nr 1*** do Ogłoszenia. Do oferty należy załączyć:

1. Wycenę badań i świadczeń - ***załącznik nr 2*** do Ogłoszenia
2. Wykaz usług - ***załącznik nr 3*** do Ogłoszenia
3. Zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej lub odpis KRS

Składane oferty wraz z załącznikami powinny być w formacie PDF.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1. Badania ofert pod kątem rażąco niskiej ceny oraz odrzucenia ofert rażąco niskich.
2. Odrzucenia ofert niespełniających wymagań niniejszego ogłoszenia,
3. Unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyn.

Załącznikami do niniejszego ogłoszenia są:

1. ***Załącznik nr 1 -*** Formularz ofertowy
2. ***Załącznik nr 2 -*** Wycena badań i świadczeń
3. ***Załącznik nr 3 -*** Wykaz usług
4. ***Załącznik nr 4 -*** Wzór Umowy
5. ***Załącznik nr 5 -*** Opis Przedmiotu zamówienia

AKCEPTUJĘ

**Pani Wioletta Olechno**

Dyrektor

Biura Organizacyjno-Administracyjnego

(podpis kierownika komórki organizacyjnej

w Centrali; w Oddziale Dyrektor lub osoba

upoważniona)