Sławno, 06.05.2019r.

*Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego zaprasza w formie Zapytania Ofertowego do złożenia oferty na świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla Uczestników Projektu ,,GOTOWI DO PRACY II,, do podjęcia stażu/praktyk na danym stanowisku dla 140 UP.*

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie podstawowych i specjalistycznych badań lekarskich uczestników projektu GOTOWI DO PRACY II wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych na staż/praktyki zawodowe na określone stanowisko.

2. Zamówienie realizowane będzie w Koszalinie/Sławnie oraz w Świdwinie/Resku dla 140 uczestników

3. Uczestnicy projektu wg następujących stanowisk:

1. Oferent musi być wpisany do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 229 § 1 i § 2 Kodeksu Pracy i Ustawie z dnia 27 czerwca 1997r. służbie medycyny pracy ( Dz. U. Nr 96, poz.593 ).
2. Ofertę stanowi wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego).
3. Planowany termin realizacji zamówienia 14.05.2019r – 30.09.2020r.
4. Miejsce i termin składania ofert: siedziba Zamawiającego, Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju powiatu Sławieńskiego, ul Chełmońskiego 30 76-100 Sławno, godz. 11.00
5. Składanie oferty

Zapytanie ofertowe należy dostarczyć drogą pocztową lub osobiście na adres Zamawiającego:

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego, ul. Chełmońskiego 30, 76-100 Sławno - do dnia 15.05.2019 r., godz. 11 :00

1. Jedynym kryterium oceny ofert, będzie cena, a najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która przedstawi najniższą całkowitą cenę realizacji niniejszego zamówienia. Cena całkowita ma być przedstawiona liczbowo w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku, ma zawierać w sobie wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i ma być niezmienna przez cały czas realizacji zamówienia.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi niezwłocznie Oferentów, ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz sporządzi Protokół wyboru (dostępny w biurze projektu)
3. Osoba wyznaczona do kontaktowania się z Oferentami:

Jolanta Arszyło , 598104803

Załączniki do niniejszego Zapytania Ofertowego:

* 1. załącznik nr 1 Formularz Ofertowy

…………….. , dn. ………………….

**Wykonawca**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(imię, nazwisko, adres wykonawcy/ nazwa firmy, adres siedziby)

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego

76-100 Sławno, ul. Chełmońskiego 30

**OFERTA**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty z dnia 06.05.2019 r., której przedmiotem jest przeprowadzenie wstępnych i specjalistycznych badań lekarskich medycyny pracy w ramach projektu pn. *„*GOTOWI DO PRACY II*”* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego 8 Działanie 8.6., oświadczam że po zapoznaniu się z opisem usługi określonej w załączonej specyfikacji oferuję wykonanie niniejszej usługi w następujący kwotach za 1 uczestnika projektu:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cena za 1 osobę: |
| Badania podstawowe |  |
| Badania specjalistyczne |  |

1. Oświadczam, że posiadam wszelkie niezbędne uprawnienia i kwalifikacje konieczne do prawidłowego przeprowadzenia zlecenia.

2. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów przeprowadzenia rozeznania rynku zgodnie z Rozporządzeniem 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016.

4. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego, ul. Chełmońskiego 30, 76-100 Sławno.

………………………….

(czytelny podpis oferenta)

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę cenową w ramach zapytania ofertowego nr 02/GDP/II/2019 z dnia 06.05.2019r. oświadczam(y), że spełniamy wszystkie wskazane w pkt. IV kryteria tj. i akceptujemy warunki wskazane z zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że:

A. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

C. Jestem w sytuacji ekonomicznej, finansowej i organizacyjnej pozwalającej na wykonanie zamówienia;

d. Nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym we rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegającą w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli .

………………………….

(czytelny podpis oferenta)