

Č. spisu :

Výzva na predkladanie ponúk
zákazky v súlade s § 9 ods. 9 zákona č. 25/2006 Z. z. o verejnom obstarávaní
a o zmene niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o VO“)

1. Verejný obstarávateľ MESTO PEZINOK
Sídlo: **Radničné nám. 7, 902 1 4 Pezinok**
IČO **00 305 022**
Kontaktná osoba Bc. Helena FIALOVÁ
tel. č. 033/6901 124
e- mail helena.fialova@msupezinok.sk
adresa hlavnej stránky verejného obstarávateľa (URL):

2. **Názov zákazky podľa verejného obstarávateľa** „Pracovná zdravotná služba “

Druh zákazky: služba

3. **Trvanie zmluvy lehota poskytovania služieb:** 12 mesiacov od zadania zákazky (podpisu zmluvy)
Výsledok verejného obstarávania :
Zmluva o poskytnutí služby uzatvorená a podľa ust. § 269 Zb. Obchodného zákonníka č. 513/1991 Zb v znení neskorších predpisov.

4. **Hlavné miesto poskytnutia služieb:** sídlo Verejného obstarávateľa uvedené v bode 1 tejto výzvy na predkladanie ponúk.

5. **Stručný opis zákazky**
Predmetom zadávania zákazky je zabezpečenie pracovnej zdravotnej služby (ďalej len „PZS“) v súlade so zákonom č. **204/2014 Z.z.**, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. **355/2007 Z.z.** o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“). Pracovnú zdravotnú službu môže realizovať iba organizácia, ktorá je oprávnená vykonávať takúto činnosť.

Spoločný slovník obstarávania (CPV) 8510000-0 Zdravotnícke služby

6. **Predpokladaný počet zamestnancov úradu vo vzťahu k plneniu predmetu zákazky: 152**

7. **Hlavné podmienky financovania a platobné dojednania:**
Predmet zákazky bude financovaný z rozpočtu verejného obstarávateľa. Platba sa uskutoční v súlade so zmluvou o poskytnutí služby na základe vystavenej faktúry, prílohou ktorej bude súpis výkonov potvrdený objednávateľom. Splatnosť faktúr je 30 kalendárnych dní odo dňa jej doručenia faktúry verejnému obstarávateľovi .

8. **Podmienky účasti**
8.1. Osobné postavenie
Informácie a formálne náležitosti nevyhnutné na vyhodnotenie splnenia podmienok účasti :
 - **Fotokópiu Oprávnenia na vykonávanie činnosti pracovnej zdravotnej služby** v súlade s platnými právnymi predpismi
 - **Doklad o oprávnení poskytovať službu**

8.2. Čestné vyhlásenie uchádzača o tom, že nemá pozastavenú činnosť a súčasne o tom, že nenastali žiadne skutočnosti, ktoré bi bránili realizácii predmetu zákazky.

8.3. Čestné vyhlásenie uchádzača, že bez výhrad súhlasí s podmienkami uvedenými vo výzve na predkladanie ponúk o pravdivosti všetkých údajov uvedených v ponuke, o úplnosti všetkých predložených dokladov v ponuke, o tom, že uchádzač výzve na predkladanie ponúk rozumel.

8.4. Uchádzač predloží doklady podľa bodov 8.1. až 8.3. výzvy na predkladanie ponúk. Ak uchádzač nesplní požiadavku podľa tohto bodu výzvy na predkladanie ponúk, bude z verejného obstarávania vylúčený.

9. Kritériá na vyhodnotenie ponúk

Najnižšia celková cena v EUR vrátane DPH (položkovite uviesť v prílohe č. 1 tejto výzvy na predkladanie ponúk).

Cena a spôsob určenia ceny

Navrhovaná zmluvná cena musí byť stanovená ako pevná jednotková cena v mene EUR osobitne pre každú položku podľa §3 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov, vyhlášky MF SR č. 87/1996 Z.z., ktorou sa vykonáva zákon o cenách. Uchádzačom navrhovaná zmluvná jednotková cena je stanovená vrátane všetkých nákladov na poskytnutie služby a je to cena konečná a nemenná bude vyjadrená v eurách.

10. Lehota na predkladanie ponúk :

a) **Do 06.02.2015 do 11:00 SEČ**

b) Doručenie poštou na adresu uvedenú v bode 1 tejto výzvy alebo osobne (od pondelka do štvrtku v čase od 8:00 do 16:00 hod SEČ a v piatok od 8:00 do 11:00 hod SEČ) na tej istej adrese

11. Obsah ponuky

Ponuka musí obsahovať nasledovné doklady a dokumenty v listinnej podobe:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">a) Identifikáciu uchádzača;b) Kontakt na zodpovedného zástupcu: meno, číslo telefónu, fax, email;c) Návrh zmluvy o poskytnutí služby - v zmluve požadujeme uviesť miesto poskytovateľa pracovnej zdravotnej služby (názov, sídlo)d) Návrh na plnenie kritéria /kritérií - príloha č. 1e) Doklady a dokumenty, ktorým uchádzač preukáže splnenie podmienok účasti podľa bodu 8. tejto výzvy na predkladanie ponúk. |
|---|

Ak súčasťou ponuky nebude požadovaný obsah ponuky bude táto ponuka zo súťaže vylúčená.

12. Obálku označte heslom : „Pracovná zdravotná služba “ – Neotvárať!

13. Lehota viazanosti ponuky: 31.03.2015

14. Jazyk, v ktorom možno predložiť ponuky

Štátny jazyk, slovenský jazyk.

15. Verejný obstarávateľ si vyhradzuje právo:

- doplniť výzvu;
- zmeniť výzvu;
- zrušiť vyhlásenú výzvu;
- predĺžiť lehotu na predkladanie ponúk

16. Ďalšie informácie:

Žiadosť o vysvetlenie tejto výzvy a otázky zasielajte na e-mailovú adresu: helena.fialova@msupezinok.sk najneskôr do **05.02. 2015 do 15:00hod.** SEČ. Na žiadosti o vysvetlenie zaslané po uplynutí uvedenej lehoty sa neprihliada.

16.1. Verejný obstarávateľ si vyhradzuje právo neuzatvoriť s úspešným uchádzačom zmluvu na poskytovanie služieb v prípade, ak nastanú okolnosti, ktoré v čase uverejnenia výzvy nemohol predpokladať.

16.2. V prípade, že víťazný uchádzač od zmluvy odstúpi alebo v priebehu plnenia zmluvy stratí spôsobilosť plniť záväzok, verejný obstarávateľ si vyhradzuje právo následne uzatvoriť zmluvu s uchádzačom, ktorý sa v súťaži umiestnil ako ďalší v poradí.

16.3. Verejný obstarávateľ si vyhradzuje právo neprijať ani jednu z predložených ponúk, ak prekročia finančné možnosti verejného obstarávateľa na tento predmet zákazky, alebo nebudú vyhovovať požiadavkám určeným verejným obstarávateľom na predmet zákazky.

17. Informáciu o výsledku vyhodnotenia ponúk Vám bude zaslaná elektronicky na emailovú adresu uchádzača uvedenú v ponuke.

18. Náklady na ponuku

Všetky výdavky spojené s prípravou a predložením ponuky znáša uchádzač bez finančného nároku na úhradu nákladov voči verejnému obstarávateľovi .

19. Dátum zaslania výzvy na predkladanie ponúk:

28.01.2015

20. Dátum zverejnenia výzvy na webovom sídle verejného obstarávateľa :

28.01.2015

V Pezinku dňa : 27.01.2015

.....

Mgr. Oliver Solga
Primátor mesta Pezinok
v.r.

Prílohy:

príloha č. 1 Návrh na plnenie kritéria

Príloha č.1 - NÁVRH NA PLNENIE KRITÉRIA

Verejný obstarávateľ: MESTO PEZINOK

Názov predmetu zákazky: „Pracovná zdravotná služba“.

Uchádzač (názov a sídlo):

Adresa prevádzky:

Štatutárny zástupca:

IČO/ DIČ/ IČ DPH:

Kontakt. Osoba/ tel. , e-mail:

p.č.	Predmet zákazky (druh služby)	Predpokl. počet jednotiek	j. cena v EUR bez DPH	výška DPH	j. cena v EUR s DPH
1.	* (doplniť)				
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Potvrdzujem, že údaje uvedené v tomto návrhu sú uvedené v súlade s predloženou ponukou.

Zároveň vyhlasujem, že som/nie som platiteľom DPH.

V dňa

Pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu uchádzača

.....

*Verejný obstarávateľ požaduje vyplniť všetky činnosti, ktoré je povinný splniť v súlade so zákonom č. 355/2007 Z.z., v znení neskorších zmien.