

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie
88- 400 Żnin, ul. 700-lecia 36
tel. (052) 30-32-910; fax. (052) 30-32-920
e-mail: mops.znin@paluki.pl; mops@um.znin.pl
www.mops-znin.pl



Żnin, dnia 16 grudnia 2016 r.

MOPS.271.12.z.o.2016

ZAPYTANIE OFERTOWE

w sprawie udzielenia zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz.2164 ze zm.) na:

1. Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie
ul. 700- lecia 36, 88-400 Żnin
tel. 52 303 29 10 fax 52 303 29 20

2. Przedmiot zamówienia:

Pełnienie obowiązków służby BHP i Ppoż. dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żninie.

Szczegółowe warunki zamówienia:

1. wykonywanie zadań z zakresu BHP i ochrony przeciwpożarowej wynikających w szczególności z :
ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (Dz. U. z 2016 r., poz.1666)
ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 roku o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2016 r. poz.191).
2. organizacja i prowadzenie szkoleń BHP wstępnych i okresowych dla pracowników,
3. ocena i dokumentacja ryzyka zawodowego,
4. udział w postępowaniach powypadkowych,
5. opracowywanie wewnętrznych regulacji prawnych (m.in. ocena ryzyka zawodowego, instrukcji bezpieczeństwa pożarowego).
6. prowadzenie wymaganych przepisami rejestrów,
7. sporządzanie dokumentacji wypadków przy pracy,
8. sporządzanie dokumentacji wypadków w drodze do pracy i z pracy,
9. nadzór nad prawidłowością rozmieszczenia sprzętu ppoż., odpowiednim oznakowaniem stanowisk tego sprzętu oraz odpowiednim oznakowaniem dróg ewakuacyjnych w celu zapewnienia zgodnego z prawem poziomu ochrony ppoż.
10. prowadzenie innych wymaganych polskimi przepisami obowiązków związanych z BHP w Ośrodku.

3. Wymagania związane z wykonaniem usług:

W ramach realizacji przedmiotowej usługi do obowiązków Wykonawcy należało będzie : stała realizacja usług w przedmiotowym zakresie w sposób ustalony z Zamawiającym.

4. Termin realizacji zamówienia :

Termin realizacji umowy od 02 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku.

5. Kryterium wyboru oferty: najniższa cena.

6. Termin i miejsce składania ofert upływa:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie ul. 700-lecia 36, 88- 400 Żnin, I piętro, pokój nr 7 „Sekretariat” osobiście lub przekazać za pośrednictwem poczty polskiej lub dowolnie wybranego kuriera do dnia 22 grudnia 2016 roku do godziny 10,00 pod wyżej wskazany adres.

7. Termin i miejsce otwarcia ofert: Otwarcie ofert nastąpi 22 grudnia 2016 roku o godzinie 10,15 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Żninie – I piętro.

Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa na świadczenie usług.

8. Warunki płatności:

Płatność za wykonane zamówienie nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku, po wykonaniu przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń Zamawiającego.

9. Inne informacje dotyczące zamówienia

W propozycji cenowej prosimy zawrzeć oświadczenie, że oferent posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonania umowy zgodnie z prawem (kserokopia uprawnień).

10. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego: Maria Bursztyńska

Tel. (52) 3032918.