Lublin, dnia stycznia 2019 r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**dotyczących wykonania usługi kontroli w zakresie medycyny transportu**

1. **NAZWA I ADRES ZLECENIODAWCY:**

Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie, ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin

**II. TRYB POSTĘPOWANIA:** bez stosowania ustawy – Prawo zamówień publicznych; Zamówienie o wartości poniżej 30 000 Euro

**III. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA POMOCĄ KODÓW CPV:**

71700000-5 Usługi Nadzoru i Kontroli

**IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera Załącznik nr 1.

**V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** od daty podpisania umowy do końca roku 2019

**VI. WYMAGANIA NIEZBĘDNE PRZY WYBORZE WYKONAWCY:**

Lekarz nadzorujący medycynę transportu powinien mieć równoważne kompetencje
jak lekarze kontrolowani, tj. spełniać łącznie następujące wymagania określone w art. 77
ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2017 r. poz.978,
z późn. zm), tj.:

1) posiadać prawo wykonywania zawodu lekarza;

2) posiadać co najmniej 5-letni staż w zawodzie lekarza;

3) posiadać:

a) specjalizację w zakresie medycyny transportu lub medycyny pracy albo

b) inną specjalizację i dodatkowe szkolenie określone w przepisach wydanych
na podstawie art. 81 ust. 1;

4) nie być skazanym prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów;

5) posiadać wpis do ewidencji uprawnionych lekarzy.

**VII. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:**

Oferty należy składać na załączonym formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert - w terminie do dnia **23 stycznia 2019 r.** w sekretariacie Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie (pok. 477, IV piętro), 20-029 Lublin, ul. A. Grottgera 4 lubpocztą elektroniczną na adres e-mail magdalena.kwiatkowska@lubelske.pl lub zdrowie@lubelskie.pl

**VIII. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

***Kryteria merytoryczne:***

***Cena\* - 70% (maks. 70 pkt)***

*\*Cena jako koszt brutto za jedną godzinę kontroli*

Cena jako koszt brutto za jedną godzinę kontroli (oferta najniższa)/ Cena brutto za jedną godzinę kontroli (oferta badana) \*70%

***Ilość godzin potrzebna do przeprowadzenie jednej kontroli* – 30% (maks.30 pkt.)**

Ilość godzin potrzebna do przeprowadzenia jednej kontroli (najmniejsza ilość godzin)/ilość godzin potrzebna do przeprowadzenia jednej kontroli (oferta badana) \*30%

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc
po przecinku.

***Kryteria formalne:***

Całkowity koszt brutto realizacji usługi nie przekroczy limitu kwoty środków finansowych przeznaczonych na powyższe zamówienie, tj. 30 000,00 PLN (kwota brutto).

Zleceniodawca wybierze ofertę, która otrzyma najwyższą ilość punktów (maks. 100 pkt) wyliczonych na podstawie powyższych wzorów i spełniającą pozostałe kryteria. Zleceniodawca dopuszcza możliwość negocjacji z oferentami, którzy na etapie formalnej oceny ofert uzyskają równą ilość punktów i zarazem spełnią wszelkie wymagane kryteria.

**IX. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo weryfikacji kompetencji i doświadczenia Wykonawcy.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przedmiotową usługę, na każdym jego etapie, bez wyboru Wykonawcy.
3. Niniejsze zaproszenie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 kodeksu cywilnego.
4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zleceniodawca przekaże Oferentom informacje o wyborze oferty, wzywając jednocześnie wybranego Zleceniobiorcę
do zawarcia umowy.
5. Zamówienie płatne w całości w bieżącym roku budżetowym.
6. Osoby do kontaktu:

Magdalena Kwiatkowska – 81 44 16 513

 Kontakt w godzinach: poniedziałek - piątek 7.30 – 15.30

**X. ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik nr 1 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy