

Kudowa Zdrój 2018.03.05

## **GŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU PUBLICZNYM**

**którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro**

### **1. Zamawiający:**

Park Narodowy Gór Stołowych, ul. Słoneczna 31, 57-350 Kudowa Zdrój

### **2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest obsługa Parku Narodowego Gór Stołowych w zakresie BHP

#### **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

- pełnienie zadań służby BHP w zakładzie pracy
- nadzór nad warunkami pracy,
- przeprowadzenie kontroli warunków pracy oraz przestrzegania przepisów i zasad BHP,
- bieżące informowanie pracodawcy o stwierdzonych zagrożeniach zawodowych wraz z wnioskami zmierzającymi do usuwania tych zagrożeń,
- sporządzanie i przedstawianie pracodawcy raz w roku analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy zawierających propozycje przedsięwzięć technicznych i organizacyjnych mających na celu zapobieganie zagrożeniom życia i zdrowia pracowników oraz poprawę warunków pracy,
- przedstawienie pracodawcy wniosków dotyczących zachowania wymagań ergonomii na stanowiskach pracy,
- opiniowanie niestandardowych instrukcji dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach pracy,
- udział w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy, w opracowywaniu wniosków wynikających z badania przyczyn i okoliczności tych wypadków oraz zachorowań na choroby zawodowe, a także kontrola realizacji tych wniosków,
- udział w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków wolontariuszy i stażystów, w opracowywaniu wniosków wynikających z badania przyczyn i okoliczności tych wypadków, a także kontrola realizacji tych wniosków,
- nadzór nad prowadzeniem rejestrów, kompletowaniem i przechowywaniem dokumentów dotyczących wypadków przy pracy, wypadków wolontariuszy i stażystów, stwierdzonych chorób

zawodowych i podejrzeń o takie choroby,

- nadzór nad prowadzeniem oraz ewidencja występujących na danym stanowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych,
- nadzór nad wykonywanymi badaniami oraz pomiarami środowiska pracy a także przechowywanie wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- współpraca przy opracowaniu tabeli norm zaopatrzenia pracowników w środki ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego,
- doradztwo w zakresie przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,
- kontrola prawidłowości i ocena ryzyka zawodowego w zakładzie pracy oraz udział w dokonywaniu oceny ryzyka zawodowego, które wiąże się z wykonywaną pracą,
- doradztwo w zakresie organizacji i metod pracy na stanowiskach pracy, na których występują czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe oraz dobor najwłaściwszych środków ochrony zbiorowej i indywidualnej,
- współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, a w szczególności przy organizowaniu okresowych badań lekarskich pracowników,
- współdziałanie ze społeczną inspekcją pracy oraz zakładowymi organizacjami związkowymi przy:
  - a) podejmowaniu przez nie działań mających na celu przestrzeganie przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, w trybie i zakresie ustalonym w odrębnych przepisach,
  - b) podejmowaniu przez pracodawcę przedsięwzięciach mających na celu poprawę warunków pracy
- uczestniczenie w pracach powołanej przez pracodawcę komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz innych zakładowych komisjach zajmujących się problematyką bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym zapobieganiem chorobom zawodowym i wypadkom przy pracy,
- inicjowanie i rozwijanie na terenie zakładu pracy różnych form popularyzacji problematyki bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii,
- prowadzenie szkolenia wstępnego ogólnego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników nowo zatrudnionych (w tym dla wolontariuszy i stażystów).

Ilość wizyt w siedzibie Zamawiającego: minimum 2 razy w miesiącu oraz na wezwanie w przypadku szkolenia wstępnego lub zaistnienia wypadku lub sytuacji kryzysowej. Czas reakcji na interwencję w sytuacji kryzysowej - 24 godziny od momentu powiadomienia przez Zamawiającego.

Wykonawca powinien posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę 50 000,00 zł. Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego przed podpisaniem umowy.

### **3. Termin wykonania zamówienia:**

Od podpisania umowy do 31.03.2020 r.

### **4. Warunki jakie muszą spełnić wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz opis**

sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia BHP wynikające z Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy, niezbędne dla osób pełniących zadania służby BHP,

Wykonawca musi posiadać zarejestrowaną działalność gospodarczą. Płatność za usługę na podstawie faktury VAT lub rachunku. Brak możliwości zawarcia umowy zlecenia lub o dzieło.

**5.** Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania tych warunków, jeżeli Zamawiający przewiduje warunki o których mowa w pkt 4:

Kopie zaświadczeń dokumentów uprawniających do pełnienia zadań służb BHP. Kopie zaświadczeń wykonawca potwierdza za zgodność z oryginałem.

**6.** Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia i sposobu oceny ofert:

**Kryterium Cena = 100%**

**7.** Osoba prowadząca zamówienie ( kontakt- adres, tel., e-mail)

Urszula Chorzępa 74/8654919 (09.00 – 13.00) [kadry@pngs.com.pl](mailto:kadry@pngs.com.pl)

Piotr Dyda 74/8654913 [p.dyda@pngs.com.pl](mailto:p.dyda@pngs.com.pl)

**8.** Termin, miejsce i forma lub postać składania oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem zgodnie z załączonym wzorem oferty **załącznik nr 1**.

Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „**Obsługa PNGS w zakresie BHP**” oraz umieścić dane wykonawcy.

Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego pok. 10 sekretariat, pocztą, pocztą elektroniczną na adres: [oferta@pngs.com.pl](mailto:oferta@pngs.com.pl) w tytule „ Obsługa PNGS w zakresie BHP” lub faksem pod nr 74/8662097. **Termin złożenia oferty upływa w dniu 12.03.2018 r. o godz. 10.00**

**9.** Termin związania ofertą : 14 dni

Zastępca Dyrektora PNGS

/ - / mgr inż. Bartłomiej Jakubowski