

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:

Przeprowadzenie ankiety dotyczącej opinii i satysfakcji pracowników w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona: www.wss.olsztyn.pl

E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30

Telefon / fax: 089 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem postępowania jest przeprowadzenie badania satysfakcji poprzez przeprowadzenie ankiety dotyczącej opinii i satysfakcji pracowników zatrudnionych na umowę o pracę oraz osób zatrudnionych na umowę o świadczenie usług medycznych zgodnie z poniższym zakresem realizacji zamówienia.

1. Ankieta objętych zostanie ok. 1300 osób z różnych grup zawodowych, w tym pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę oraz osób zatrudnionych w oparciu o umowę świadczenia usług medycznych.
2. Ankieta należy przeprowadzić we wszystkich komórkach organizacyjnych Zamawiającego zawartych w załączniku nr 2 do Zaproszenia.
3. Zamawiający przewiduje przeprowadzenie drugiej ankiety po ok. 12 miesiącach od pierwszej ankiety.
4. Ankieta będzie dobrowolna i będzie miała formę pisemną.
5. Ankieta zostanie przygotowana przez Wykonawcę. Wzór ankiety należy załączyć do oferty (ankieta powinna stanowić zwalidowane narzędzie).
6. Wykonawca przeprowadzi ankiety w okresie 1 miesiąca w terminach uzgodnionych z Zamawiającym (z Wykonawcą wybranym do realizacji zamówienia sporządzony zostanie harmonogram).
7. Wykonawca zamówienia przygotowuje harmonogram badania wraz z opisem narzędzi jakimi będzie się posługiwał.
8. Wykonawca zapewni odpowiednią ilość zabezpieczonych urn do zebrania wypełnionych ankiet.
9. Wykonawca zamówienia opracuje wyniki badań z zebranych ankiet w formie opracowania zawierającego dogłębną analizę wyników oraz wnioski.
10. Materiały robocze do opracowania wyników (wypełnione ankiety) zostają w posiadaniu Wykonawcy.
11. W przypadku wątpliwości co do wyników ankiety Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wgląd do wypełnionych ankiet.
12. Wykonawca po okresie ok. 12 miesięcy przeprowadzi kolejny test satysfakcji (ankieta) z opracowaniem wyników oraz porówna wyniki obu testów z przedstawieniem wniosków.
13. Proces przeprowadzenia ankietowania spoczywa na Wykonawcy.

14. Wykonawca powinien udokumentować posiadane doświadczenie w przeprowadzaniu ankiet dotyczących przedmiotowego zamówienia tj. przeprowadzenie co najmniej **2 usług w placówkach służby zdrowia o przybliżonej liczbie zatrudnienia** w przeciągu ostatnich 3 lat (do oferty należy dołączyć przynajmniej **2 listy polecające**).

III. Kryterium oceny ofert

Cena - 70%

$$\frac{\text{Cena oferty najtańszej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 70 \%$$

Jakość (posiadane doświadczenie) - 30 %

2 usługi zrealizowane w placówkach służby zdrowia o przybliżonej liczbie zatrudnienia - **1 pkt**
(wymagana liczba usług)!

3 – 4 usługi zrealizowane w placówkach służby zdrowia o przybliżonej liczbie zatrudnienia - **2 pkt**

5 i więcej usługi zrealizowanych w placówkach służby zdrowia o przybliżonej liczbie zatrudnienia - **5 pkt**

$$\frac{\text{Liczba pkt oferty badanej} - \text{liczba zrealizowanych usług}}{\text{Maksymalna liczba uzyskanych pkt.} - \text{liczba zrealizowanych usług}} \times 30 \%$$

Wynik - za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert (cena lub koszt i ocena kryteriów poza cenowych).

IV. Termin wykonania zamówienia:

- **18 miesięcy** od dnia podpisania umowy

V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
3. Dokument potwierdzający posiadane doświadczenie o którym mowa w rozdziale II pkt. 14.
4. Opracowany przez Wykonawcę wzór ankiety.

VI. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.
2. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

VIII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

Ofertę cenową w formie skanu oryginału podpisanych dokumentów należy złożyć do dnia 28 stycznia 2019 roku na adres poczty e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

W przypadku braku możliwości wysłania oferty w formie elektronicznej należy ją wysłać na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9
10 – 561 Olsztyn**

z dopiskiem: **DZPZ/333/302/2018 - Przeprowadzenie ankiety dotyczącej opinii i satysfakcji pracowników w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie**

Uwaga: w przypadku złożenia skanu oferty nie należy składać formy papierowej.

VII. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wykaz komórek organizacyjnych Zamawiającego

Załącznik nr 3 – Projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska

(Podpis osoby uprawnionej)