



## Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień

Starogard Gdański, dn. 08-03-2021

### ZAPYTANIE OFERTOWE

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień  
Ul. Chopina 9  
83-200 Starogard Gdański  
Tel. 585629493  
e-mail: [opirpa\\_starogardgdanski@wp.pl](mailto:opirpa_starogardgdanski@wp.pl)  
[www.opirpa-stg.pl](http://www.opirpa-stg.pl)  
REGON 190601427  
NIP 592-18-72-186

#### II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego, do którego nie mają zastosowania przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych.
2. Postępowanie jest prowadzone z zachowaniem zasad uczciwej konkurencji, jawności i przejrzystości.

#### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa zamówienia: Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim.
2. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla osób zatrudnionych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim zgodnie z warunkami zawartymi w niniejszym zapytaniu oraz na zasadach określonych w ustawie z dnia 4 października 2018 roku o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U z 2020r poz. 1342 ze zmianami).
3. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zapewni w szczególności:

---

SPZOZ Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień  
Ul. Chopina 9 83-200 Starogard Gdański Tel./fax. 58 5629493 Tel. 58 5627195  
e-mail: [opirpa\\_starogardgdanski@wp.pl](mailto:opirpa_starogardgdanski@wp.pl) [www.opirpa-stg.pl](http://www.opirpa-stg.pl)

- a) Kompleksowe, bezpłatne wsparcie w procesie implementacji w zakresie:
- przeprowadzenia kampanii informacyjnej wśród pracowników Zamawiającego na temat PPK wraz z doręczeniem materiałów informacyjnych na temat PPK,
  - przeprowadzenie szkolenia dla wyznaczonych pracowników z zakresu zasad i obsługi administracyjnej PPK w terminie ustalonym ze Zleceniodawcą,
  - opracowanie wstępnego harmonogramu wdrożenia PPK w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- b) Kompleksowe, bezpłatne wsparcie formalno-prawne związane z przygotowaniem PPK, w tym,
- przygotowanie pełnej dokumentacji i wzorów dokumentów dotyczących PPK w wersji papierowej i elektronicznej,
  - wsparcie prawne przy rozwiązywaniu problemów interpretacyjnych,
  - opracowanie procedury wdrażania PPK oraz zasad jego funkcjonowania w uzgodnieniu z Zamawiającym,
- c) Bezpłatne uruchomienie, wdrożenie i bieżąca obsługa PPK, w tym:
- dedykowany koordynator/opiekun do współpracy z Zamawiającym,
  - udostępnienie platformy internetowej i infolinii do bieżącej obsługi Zamawiającego, a także zapewnienie Zamawiającemu wsparcia technicznego i organizacyjnego w zakresie obsługi i korzystania z tych narzędzi,
  - niezbędne wsparcie przy dostosowaniu programu kadrowo-płacowego posiadanego przez Zamawiającego,
  - udostępnienie strony/aplikacji do obsługi PPK.

#### **Informacje o pracownikach Zamawiającego:**

Na dzień 01-02-2021 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim zatrudnia 18 pracowników w następującej strukturze wiekowej (podział wg funduszu zdefiniowanej daty):

<b>Grupa wiekowa</b>	<b>Liczba pracowników</b>
<b>&gt;40 lat</b>	<b>8</b>
<b>40-49 lat</b>	<b>4</b>
<b>50-54 lat</b>	<b>4</b>
<b>55-59 lat</b>	<b>0</b>
<b>60+ lat</b>	<b>2</b>

4. Wymagana gwarancja – nie dotyczy.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
7. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:
  - a) Spełniający warunki określone w ustawie o PPK, w tym wpisani do ewidencji PPK prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju,
  - b) Posiadający uprawnienia do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli przepisy nakładają taki obowiązek,
  - c) Posiadający wpis do ewidencji PPK,

- d) Dysponujący niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym i zasobami ludzkimi do wykonywania oferowanych usług,
  - e) Znajdujący się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług,
  - f) Wobec których nie wszczęto postępowania o ogłoszenie upadłości/likwidacji oraz nie została wobec nich ogłoszona upadłość/likwidacja,
  - g) Posiadający platformę internetową i infolinię do bieżącej obsługi uczestników PPK,
  - h) Mogący zapewnić elektroniczny dostęp do PPK dla Zamawiającego i uczestników PPK,
  - i) Oświadczający, że zobowiązują się do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w tym do przestrzegania wszelkich wymogów narzuconych przepisami prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych w systemach informatycznych.
8. Przesłanki wykluczenia Wykonawcy – nie dotyczy.
9. Przesłanki odrzucenia oferty. W niniejszym postępowaniu zostanie odrzucona oferta Wykonawcy, który:
- a) Złoży ofertę niezgodną z treścią zapytania ofertowego,
  - b) Nie spełnia warunków udziału w postępowaniu,
  - c) Złożył ofertę po terminie składania ofert,
  - d) Podał nieprawdziwe dane, bądź podane przez Wykonawcę dane w ofercie i jej załącznikach wzajemnie się wykluczają,
  - e) Jeżeli cena oferty najkorzystniejszej przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**Uwaga!**

**Na potwierdzenie spełnienia warunków określonych w pkt 7 Wykonawca wypełnia Oświadczenia zawarte w treści oferty.**

#### **IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu umowy:

1. Zawarcie umowy o zarządzanie PPK w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim nastąpi niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania, jednak nie później niż w dniu 25 marca 2021 roku z zastrzeżeniem iż wzór umowy o zarządzanie przedłoży Zamawiającemu Wykonawca, który zostanie wyłoniony w przedmiotowym postępowaniu.
2. Zawarcie umowy o prowadzenie PPK – w terminie najpóźniej do 10 kwietnia 2021 roku.
3. Umowa zostanie zawarta na okres 4 lat.
4. Okres wypowiedzenia umowy o zarządzanie PPK wynosi 3 miesiące.

## V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania w formie pisemnej w języku polskim.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do jej podpisania, zgodnie z zasadami reprezentacji z aktualnego wpisu do właściwych rejestrów/ewidencji lub przez pełnomocnika/pełnomocników zgodnie z zakresem załączonego pełnomocnictwa.
5. Zamawiający wymaga, aby oferta zawierała:
  - a) Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego wraz z oświadczeniem o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,
  - b) Projekt umowy o zarządzanie PPK,
  - c) Projekt umowy o prowadzenie PPK.
6. Termin związania ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć do dnia 17 marca 2021 roku do godziny 15:30 (decyduje data i godzina wpływu do Zamawiającego).
2. Ofertę należy złożyć:
  - a) W formie pisemnej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście w siedzibie Zamawiającego - Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim ul. Chopina 9 83-200 Starogard Gdański – sekretariat, w zamkniętej kopercie oznakowanej opisem „Oferta na PPK w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim”
  - b) W formie elektronicznej – opatrzonej podpisem elektronicznym na adres poczty elektronicznej: [opirpa\\_starogardgdanski@wp.pl](mailto:opirpa_starogardgdanski@wp.pl)
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: [www.opirpa-stg.pl](http://www.opirpa-stg.pl)

## VII. OCENA OFERT/ WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

### 1. Kryteria oceny ofert:

#### A. Średnia opłata za zarządzanie PPK – 50%

Średnia opłata za zarządzanie PPK – średnia arytmetyczna z opłat w poszczególnych funduszach zdefiniowanej daty podanych w Formularzu ofertowym – Tabela I, kol. 2 rozumiana jako wynagrodzenie za zarządzanie PPK zgodnie z art. 49 ust 1 Ustawy o PPK – procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku.

$$\frac{\text{Najniższa średnia opłata zamówienia ze złożonych ofert}}{\text{Średnia opłata ocenianej oferty}} \times \text{Max ilość punktów możliwych do otrzymania (wg wagi kryterium, tj. 50 pkt)}$$

#### B. Średnia opłata za osiągnięty wynik – 40 %

Średnia opłata za osiągnięty wynik – średnia arytmetyczna z opłat w poszczególnych funduszach zdefiniowanej daty podanych w Formularzu ofertowym – Tabela I, kol. 3 rozumiana jako wynagrodzenie za osiągnięty wynik zgodnie z art. 49 ust. 3 Ustawy o PPK – procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku.

$$\frac{\text{Najniższa średnia opłata zamówienia ze złożonych ofert}}{\text{Średnia opłata ocenianej oferty}} \times \text{Max ilość punktów możliwych do otrzymania (wg wagi kryterium, tj. 40 pkt)}$$

#### C. Doświadczenie i efektywność – 10 %

Lp.	KRYTERIUM	Ilość punktów
1.	Liczba obsługiwanych w ramach PPK podmiotów, Formularz ofertowy, Tabela II	Od 0 do 1*
2.	Liczba podpisanych umów o prowadzenia PPK na dzień 01-03-2021, Formularz ofertowy, Tabela II	Od 0 do 1*
3.	Wartość zarządzanych aktywów w zł na dzień 31-12-2020, Formularz ofertowy, Tabela II	Od 0 do 1*
4.	Posiadane doświadczenie w programach emerytalnych (1 pkt otrzyma oferta, która spełnia łącznie obydwa warunki wskazane w Formularzu ofertowym), Formularz ofertowy, Tabela II pkt. 4	Od 0 do 1*

5.	Brak opłat za zarządzanie (wskazać w formularzu ofertowym daty obowiązywania zwolnienia), Formularz ofertowy Tabela I, kol. 5	Od 0 do 1*
6.	Brak opłat za osiągnięty wynik (wskazać na formularzu ofertowym daty obowiązywania zwolnienia), Formularz ofertowy Tabela I, kol. 5	Od 0 do 1*
7.	Dodatkowe benefity dla pracowników np. mobilna aplikacja na telefon oraz inne funkcjonalności. Należy wymienić wszystkie i załączyć dokumenty ze szczegółowym opisem, Formularz ofertowy, Tabela III	Od 0 do 4**
<b>MAX ILOŚĆ PUNKTÓW</b>		<b>10 pkt.</b>
*1 pkt otrzymuje oferta lub oferty o najwyższej wartości lub najdłuższym czasie		
**za każdy benefit 1 pkt (max.4 pkt)		

**Uwaga!**

**W przypadku uzyskania przez oferty takiej samej łącznej (po podliczeniu) ilości punktów przez co najmniej 2 Wykonawców, Zamawiający wybierze ofertę z niższym średnim kosztem za zarządzanie PPK.**

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymogom określonym w zapytaniu oraz została oceniona jako najkorzystniejsza, czyli uzyskała największą ilość punktów wg podanych kryteriów. Wyboru dokonuje się mając na uwadze najlepiej rozumiany interes osób zatrudnionych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśnień co do treści złożonych ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji z wybranymi Wykonawcami.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru żadnej ze złożonych ofert bez uzasadnienia i podawania przyczyny. Zamawiający nie ponosi wobec Oferenta żadnej odpowiedzialności z tego tytułu, a Oferent zrzeka się dochodzenia w tym zakresie wszelkich roszczeń od Zamawiającego.
6. W razie zaistnienia okoliczności powodujących, że zawarcie umowy lub jej wykonanie nie będzie leżeć w interesie Zamawiającego, Zamawiający ma prawo do odstąpienia od zawarcia umowy.
7. Wybrany Wykonawca przedstawi projekt umowy na zarządzanie i prowadzenie PPK do akceptacji Zamawiającego.
8. W przypadku odstąpienia od zawarcia umowy z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę dopuszcza się możliwość wyboru kolejnej oferty z listy ofert.

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: Anna Tomaszewska pod numerem telefonu 585629493 oraz adresem e-mail: [a.tomaszewska@opirpa-stg.pl](mailto:a.tomaszewska@opirpa-stg.pl) oraz Anna Mosińska pod numerem telefonu 585629493 oraz adresem e-mail: [a.mosinska@opirpa-stg.pl](mailto:a.mosinska@opirpa-stg.pl)

## IX. WARUNKI ROZEZNANIA RYNKU

1. O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną powiadomieni za pośrednictwem poczty elektronicznej.
2. Oferty składane przez Wykonawców są jawne i podlegają udostępnieniu na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia niniejszego postępowania, w szczególności, gdy ceny zaproponowane przez Wykonawców będą wyższe od kwoty, jaka została przeznaczona na sfinansowanie niniejszego zamówienia.
4. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu art. 66 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny, jak również nie jest ogłoszeniem o zamówieniu ani zapytaniem o cenę w rozumieniu ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. W przypadku unieważnienia postępowania Zamawiający nie będzie dokonywał zwrotu kosztów przygotowania i złożenia ofert.

## X. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Wykonawcy dotyczącym spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

**Zamawiający**

**Kierownik**  
SPZOZ Centrum Zdrowia Psychicznego  
i Leczenia Uzależnień

**mgr Izabela Orlikowska-Kawska**  
Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień

.....  
(podpis i pieczętka Zamawiającego)

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETRWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu uprawnieniach:

1. Administratorem danych osobowych jest SPZOZ Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień w Starogardzie Gdańskim ul. Chopina 9 , tel. 585629493, 585627195, e-mail: [opirpa\\_starogardgdanski@wp.pl](mailto:opirpa_starogardgdanski@wp.pl)
2. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C) RODO w związku z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych,
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych ( tzw. Prawo do bycia zapomnianym),
  - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - e) prawo do przenoszenia danych,
  - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w zakresie, w jakim zostało to określone w RODO.
7. Przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji gdy przestanką przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
9. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.