

Znak sprawy: NST/S/25/3/2021

ZAPYTANIE OFERTOWE

Przedmiotem zamówienia jest sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami i kandydatami do pracy Noworudzkiej Szkole Technicznej w Nowej Rudzie, wynikającej z Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. 2016 poz 2067 ze zm.).

ZAMAWIAJĄCY:

Noworudzka Szkoła Techniczna w Nowej Rudzie

ul. Stara Droga 4

57-401 Nowa Ruda

NIP 8851581202

Tel. 74/872 22 42

email: szkola@zsp.nowaruda.pl

zaprasza do złożenia oferty na realizację zadania pod nazwą:

"Sprawowanie profilaktycznej opieki z zakresu medycyny pracy nad pracownikami i kandydatami do pracy w Noworudzkiej Szkole Technicznej w Nowej Rudzie".

Noworudzka Szkoła Techniczna w Nowej Rudzie zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro netto, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz.2019 ze zm.).

I. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy dla pracowników i kandydatów do pracy w Noworudzkiej Szkole Technicznej w Nowej Rudzie obejmujących badania wstępne, okresowe i kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia.
2. Zakres usług profilaktyki zdrowotnej obejmuje świadczenia, do których zapewnienia Zleceniodawca jest zobowiązany na podstawie Kodeksu pracy i ustawy z dnia 27 czerwca

1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych do tych ustaw, a w szczególności:

- badania wstępne,
- badania okresowe,
- badania kontrolne,
- orzeczenia dla nauczycieli dot. urlopów dla poratowania zdrowia
- konsultacje okulistyczne,
- konsultacje laryngologiczne,
- konsultacje neurologiczne,
- badania RTG,
- morfologia krwi, OB,
- mocz badanie ogólne,
- glukoza,
- badania wysokościowe do 3 m,
- ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.

3. Liczba pracowników objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w Noworudzkiej Szkole Technicznej w Nowej Rudzie w 2022 r. wyniesie 44 osoby (badania okresowe około -22, badania wstępne około 5).

4. Podana w punkcie 3 liczba osób podlegająca badaniom jest liczbą szacunkową. Wykonawca składający ofertę wyraża gotowość zrealizowania większej liczby badań (o ile zaistnieje taka konieczność), stosując cenę przedstawioną w ofercie. W przypadku zrealizowania mniejszej liczby usług Wykonawca nie będzie występował z roszczeniem w stosunku do Zamawiającego. W takim przypadku ceny również pozostaną bez zmian.

5. Podstawą udzielenia świadczenia stanowi imienne skierowanie opatrzone datą i pieczęcią Zamawiającego, wystawione przez upoważnionego pracownika.

6. Badania zakończone zostaną wydaniem orzeczenia lekarskiego.

7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania badań stanowiących przedmiot zapytania ofertowego w czasie nie dłuższym niż pięć dni roboczych.

8. Badania wykonywane będą przez wykwalifikowany personel posiadający wszelkie niezbędne, wymagane przepisami prawa uprawnienia do świadczenia usług stanowiących przedmiot zamówienia. Wykonawca musi dysponować personelem zdolnym do terminowego wykonania zamówienia w zakresie posiadanych uprawnień.

9. Płatność nastąpi w terminie 14 dni od otrzymania faktury, która zostanie wystawiona przez Wykonawcę po przeprowadzonych badaniach, po zakończonym miesiącu. Do faktury Wykonawca załączy wykaz przebadanych osób.

10. Ze względów organizacyjnych wynikających z miejsca zatrudnienia pracowników Zamawiający wymaga, aby placówka medyczna lub laboratorium realizujące przedmiot zamówienia znajdowała/y się na terenie miasta Nowa Ruda. Wymóg ten dotyczy również placówek medycznych lub laboratoriów osób trzecich (partnerów medycznych) zaangażowanych do realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę.

II. Warunki udziału w postępowaniu

1. Wykonawca usług będących przedmiotem zamówienia musi posiadać wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, co uprawnia go do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie działalności leczniczej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.).

2. Wykonawca zobowiązany jest w całym okresie obowiązywania umowy posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia kopi opłaconej polisy, zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r., poz. 866). W przypadku gdy umowa ubezpieczenia obejmuje okres krótszy niż termin obowiązywania umowy, Wykonawca obowiązany jest do przedkładania Zamawiającemu kopii kolejnych opłaconych polis, tak aby zachowana była ciągłość ubezpieczenia.

3. Z udziału w postępowaniu wyłączone są podmioty, które powiązane są z Zamawiającym i jego jednostkami organizacyjnymi osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego i jego jednostek organizacyjnych lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego i jego jednostek organizacyjnych czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury

wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

4. Oferent przekaze Zamawiającemu informację o dniach przyjęć lekarza medycyny pracy oraz o miejscu wykonywania badań lekarskich.

III. Kryterium oceny ofert:

1. kryterium oceny ofert stanowi cena – 100%.

$$P_i = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 100$$

i – numer ocenianej oferty

P_i – liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie

C_{min} – najniższa cena brutto oferty spośród ważnych ofert

C_i – cena brutto ocenianej oferty

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta niepodlegająca odrzuceniu i spełniająca wszystkie wymogi formalne, która zawiera najniższą cenę brutto za realizację całego zamówienia.

3. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty, ze względu na fakt, że dwie lub więcej ofert przedstawia taką samą cenę Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia we wskazanym przez siebie terminie ofert dodatkowych.

4. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawcę telefonicznie.

5. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą uchyła się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

IV. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Miejsce i termin złożenia oferty: siedziba zamawiającego 57-401 Nowa Ruda, ul. Stara Droga 4 57-401 Nowa Ruda, osobiście, listem lub pocztą elektroniczną na adres mailowy: mierzicka@zsp.nowaruda.pl formie elektronicznej na formularzu oferty w terminie **do 29.11.2021 roku do godz. 10:00**. Wykonawca składa OFERTĘ w postaci elektronicznej jako odwzorowanie cyfrowe (skan) z własnoręcznym podpisem).

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w dniu **29.11.2021 r. o godz. 12:00**.

3. Termin realizacji zamówienia: 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

V. Informacje o rozstrzygnięciu:

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Noworudzka Szkoła Techniczna w Nowej Rudzie zawiadomi o wyniku postępowania.

2. Noworudzka Szkoła Techniczna w Nowej Rudzie zastrzega sobie prawo wycofania niniejszego zapytania ofertowego lub jego unieważnienia, w każdym momencie postępowania, bez podania przyczyn.

3. Ze strony Noworudzkiej Szkoły Technicznej w Nowej Rudzie do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania upoważniona jest Edyta Mierzicka, email: mierzicka@zsp.nowaruda.pl tel. 74 872 22 42

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.

NOWORUDZKA SZKOŁA TECHNICZNA
w Nowej Rudzie
57-401 Nowa Ruda, ul. Stara Droga 4
tel. 74 872 22 42 lub 74 872 44 21
fax 74 872 94 14
REGON 020165518, NIP 8851581202

NOWORUDZKA SZKOŁA TECHNICZNA
w Nowej Rudzie
DYREKTOR
mgr Brygida Gąsior

.....
Pieczeń oferenta

FORMULARZ OFERTOWY
(DOT. ZAPYTANIA OFERTOWEGO - "Opieka profilaktyczna nad pracownikami Noworudzkiej Szkoły Technicznej w Nowej Rudzie")

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Pełna nazwa oferenta NIP REGON	Adres oferenta	Nr telefonu i adres email

Lp.	Nazwa badania	Cena netto badania	Cena brutto badania
1	Badanie lekarza medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne) z wydaniem orzeczenia		
2	konsultacja lekarza specjalisty (okulista, neurolog, laryngolog)		
3	Orzeczenie dla nauczycieli dot. urlopów dla poratowania zdrowia		
4	Wydanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wpisem do książeczki		
5	Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB, badanie moczu)		
6	badanie laboratoryjne-cholesterol całkowity + frakcje		
7	badanie laboratoryjne-ALAT, ASPAT, bilirubina		
8	Badanie poziomu glukozy we krwi		
9	badanie EKG spoczynkowe		
10	spirometria		
11	Zdjęcie RTG płuc (duży obraz)		

12	Badanie lekarza medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne) z wydaniem orzeczenia W SIEDZIBIE ZAKŁADU		
Suma			

Warunki wykonania zamówienia:

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu i złożonej ofercie.

2. Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:

- ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U.z 2019 r. poz.1175 ze zm.)
- rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 2016 r. poz.2067 ze zm.)

3. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia, do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.

4. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia .

5. Oświadczamy, że zaoferowane ceny pozostaną niezmiennie przez cały okres trwania umowy.

6. Informujemy że badania będą prowadzone w.....

ul.....

w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od.....do.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby upoważnionej