

Dzierzgowo, 30.11.2023 r.

ORG.272.4.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na rzecz Urzędu Gminy Dzierzgowo w 2024 r.

I. Zamawiający:

Gmina Dzierzgowo
ul. T. Kościuszki 1
06-520 Dzierzgowo
Tel. 23 653 30 12
e-mail: gmina@dzierzgowo.pl

II. Określenie trybu zamówienia:

Postępowanie przeprowadzone jest w trybie zapytania ofertowego.

III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na rzecz Urzędu Gminy Dzierzgowo w 2024 r., wyszczególnionych w Formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

IV. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zakres i tryb realizacji badań lekarskich oraz sposób ich dokumentowania muszą być zgodne z:

- ustawą z 26 czerwca 1974 roku – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 t.j.);
- ustawą z 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 437 t.j.);
- rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 12 listopada 2020 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2131);
- rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 666)

Do usług medycznych wchodzących w zakres medycyny pracy należy:

- wykonywanie badań lekarskich określonych w Kodeksie pracy tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, uzależnionych od czynnika narażenia występującego na stanowisku pracy;
- wykonywanie badań: morfologii, moczu – badanie ogólne, poziom cukru, cholesterol (z podziałem na dobry i zły), badań okulistycznych, RTG klatki piersiowej i innych niezbędnych do wydania orzeczeń o braku przeciwwskazań do pracy na stanowiskach biurowych, sprzątaczk, pracowników gospodarczych, osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy do odbycia stażu, robót publicznych, prac interwencyjnych;
- wykonywanie innych badań i konsultacji dla pracowników, których zajmowane stanowiska wymagają wykonania tych badań;
- wydawanie orzeczeń lekarskich do celów określonych w Kodeksie pracy i przepisach wydanych na jego podstawie;

Podstawą świadczenia usług medycznych będzie imienne skierowanie wydane każdej osobie kierowanej na badanie, opatrzone pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, zawierające nazwę stanowiska pracy oraz opis warunków pracy, wykaz czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia występujących na tym stanowisku.

W ramach zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

- wykonywania czynności objętych niniejszą umową z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej;
- przyjęcia osób kierowanych z możliwością zakończenia badań skierowanej osoby w ciągu jednego dnia;
- w uzasadnionych przypadkach, spowodowanych koniecznością wykonania dodatkowych badań, dopuszcza się możliwość zakończenia powyższych badań w terminie 7 dni od daty udzielenia skierowanemu pierwszego świadczenia;
- zapewnienia osobom skierowanym przez Zamawiającego możliwości wcześniejszej telefonicznej, osobistej rejestracji, na wyznaczony dzień i godzinę;
- wydania każdej osobie skierowanej na badania dokumentów stwierdzających istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku;
- prowadzenia i przechowywania dokumentacji lekarskiej z przeprowadzonych badań przez cały okres sprawowania opieki profilaktycznej na rzecz Zamawiającego.

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane według cen jednostkowych przedstawionych w ofercie, na podstawie faktycznie zrealizowanych usług, po przedłożeniu poprawnie wystawionej faktury.

Ogólna liczba pracowników Urzędu Gminy Dzierzgowo ok. 25 osób.

Przewidywana, szacunkowa liczba badań lekarskich:

Badanie wstępne – 10

Badanie okresowe – 25

Badanie kontrolne – 10

Powyższe ilości są danymi szacunkowymi opracowanymi na podstawie aktualnego zatrudnienia oraz konieczności terminowego wykonania badań okresowych i nie stanowią one zobowiązania Zamawiającego do korzystania z usług medycznych w w/w ilości osób i mogą ulec zmianie zgodnie z aktualnymi potrzebami Zamawiającego.

V. Opis sposobu przygotowania i forma złożenia oferty:

Ofertę – wypełnioną i podpisaną:

- formularz ofertowy, zgodny w treści z wzorem stanowiącym **Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego;
- oświadczenie wnioskodawcy **Załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.

NALEŻY SKŁADAĆ do dnia 14.12.2023 r. do godz. 10⁰⁰ w zamkniętych kopertach na adres Urzędu Gminy Dzierzgowo ul. T. Kościuszki 1, 06-520 Dzierzgowo z dopiskiem „**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na rzecz Urzędu Gminy Dzierzgowo w 2024 r.**”.

Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu tj. 14.12.2023 r. o godz. 11⁰⁰.

VI. Termin realizacji: od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

VII. Kryteria oceny oferty: koszty usługi 100%.

VIII. Dodatkowe informacje:

- Oferty, które wpłyną po terminie lub niekompletne nie będą rozpatrywane;
- O zachowaniu terminu decyduje data wpływu do Urzędu.
- Zamawiający zastrzega prawo unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny;
- Zamawiający zastrzega sobie, że usługi podane w **Załączniku nr 1** do niniejszego zapytania są usługami szacunkowymi, służącymi do skalkulowania ceny oferty, porównania ofert oraz wyboru najkorzystniejszej oferty;
- Wykonawca zostanie pisemnie bądź mailowo poinformowany o wyborze jego oferty.
- W przypadku zapytań prosimy dzwonić pod nr tel. 23 653 30 12

IX. Obowiązek informacyjny

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

dot. zamówień publicznych poniżej 30 000 euro

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, dalej „RODO”), Wójt Gminy Dzierzgowo informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Dzierzgowo, ul. T. Kościuszki 1, 06-520 Dzierzgowo. Z Administratorem Danych może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: gmina@dzierzgowo.pl, telefonicznie: 23 653 30 12 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób: e-mail: iod@dzierzgowo.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro /dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/ prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz po jego zakończeniu zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji.

6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych będzie niemożność udzielenia zamówienia/zlecenia i/lub zawarcia umowy.

7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

8. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

⇒ nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Otrzymują:

1. A/a
2. Adresat

Z up. WÓJTA

Teresa Eljaszak-Złowińska
SEKRETARZ GMINY

Załącznik nr 1

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP i Regon:

e-mail:

nr telefonu:

Osoba upoważniona do kontaktu:

....., dnia
(miejsce i data sporządzenia oferty)

Urząd Gminy Dzierzgowo

ul. T. Kościuszki 1

06-520 Dzierzgowo

FORMULARZ OFERTOWY

Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego składamy ofertę na realizację pn.:

„Świadczenia usług z zakresu medycyny pracy na rzecz Urzędu Gminy Dzierzgowo w 2023 r.”

Tabela 1.

L.p.	Nazwa usługi	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Łączna wartość brutto za wykonanie usługi (kol. C x E)
A	B	C	D	E	F
1.	Badanie wstępne (z wydaniem przez lekarza medycyny pracy orzeczenia o zdolności do pracy)	10			
2.	Badanie okresowe (z wydaniem przez lekarza medycyny pracy orzeczenia o zdolności do pracy)	25			
3.	Badanie kontrolne (z wydaniem przez lekarza medycyny pracy orzeczenia o zdolności do pracy)	10			

Cena oferty (Suma kolumn od 1F do 3F)
(wynagrodzenie za zrealizowanie przedmiotu umowy)

..... zł
(brutto)
Słownie:
.....

Tabela 2.

Lp.	Nazwa badania laboratoryjnego/diagnostycznego*	Cena jednostkowa brutto (w zł)
1.	badanie diagnostyczne: morfologii, moczu – badanie ogólne, poziom cukru, cholesterol (z podziałem na dobry i zły)	
2.	Badanie okulistyczne	
3.	Badanie RTG klatki piersiowej	
Suma pozycji 1-3		

*Lekarz Poradni Medycyny Pracy decyduje o rodzaju zleconych badań niezbędnych przy badaniu profilaktycznym pracownika w zależności od rodzaju wykonywanej pracy.

* Oświadczam, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

* Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.**

¹⁾ rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

* Integralną częścią oferty jest oświadczenie wykonawcy, **Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najniższą cenę (suma kolumn od 1F do 3F Tabela 1 oraz suma pozycji 1-3 Tabela 2).

UWAGA! Do oferty należy dołączyć cennik pozostałych badań nieuwjętych w tabeli.

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

.....
Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, że **/spełniamy – nie spełniamy/*** warunki udziału w postępowaniu w ten sposób, że:

1. Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:
*ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 437 t.j.)
* rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 12 listopada 2020 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2131);
2. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczamy, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem zapytania ofertowego.
4. Oświadczam, że akceptuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
(Miejsce i data)

.....
Podpisy i pieczęć osób (osoby) uprawnionych
(uprawnionej) do występowania w obrocie
prawnym, reprezentowania Wykonawcy,
składania oświadczeń w jego imieniu

*- niepotrzebne skreślić

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS
AND ARCHITECTURE

ART HISTORY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS
AND ARCHITECTURE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS
AND ARCHITECTURE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS
AND ARCHITECTURE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS
AND ARCHITECTURE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS
AND ARCHITECTURE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF THE HISTORY OF ARTS
AND ARCHITECTURE