

## Zaproszenie do złożenia oferty

W

### ROZPOZNANIU CENOWYM OD 5 TYS. ZŁ DO 14 TYS. EURO

Wykonane zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Domu Pomocy Społecznej Nr 3/2020 z dnia 27.01.2020 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych do których nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przez Dom Pomocy Społecznej os. Słoneczne 49, w Ostrowcu Świętokrzyskim"

Serdecznie zapraszamy do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania pn.:

**„ Usługi w zakresie medycyny pracy na rzecz pracowników Domu Pomocy Społecznej w Ostrowcu Św., os. Słoneczne 49 w 2021 roku”**

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Powiat Ostrowiecki - Dom Pomocy Społecznej, os. Słoneczne 49, 27-400 Ostrowiec Św.

tel. 41 266 55 53 , fax: 41 263 51 81

www.sloneczne.domypomocy.pl

e-mail do kontaktu: [sloneczne@domypomocy.pl](mailto:sloneczne@domypomocy.pl)

Osoba do kontaktu: Jadwiga Wojteczek tel: 41 266 55 53 wew .208

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

##### **85121000-3 – Usługi medyczne**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu:
  - 1) profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zamawiającego w dziedzinie medycyny pracy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie wykonywania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych
  - 2) wykonania badań wstępnych i orzekania o przydatności do pracy na dane stanowisko osób bezrobotnych skierowanych do prac interwencyjnych oraz osób skierowanych do pracy po zakończonym stażu
  - 3) w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do wykonania również innych badań specjalistycznych i diagnostycznych, jeżeli jest to niezbędne do prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy, pracownika zatrudnionego na czas określony i nieokreślony
2. W placówce realizującej świadczenie w jednym miejscu musi się znajdować gabinet lekarski lekarza profilaktyki zdrowotnej i punkt pobrań.
3. Miejsca świadczenia usług zdrowotnych muszą spełniać wymagania określone w obowiązujących przepisach.
4. W ramach wartości przedmiotu zamówienia mogą ulec zmianie ilości badań jednego rodzaju na rzecz innego.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu mniejszej ilości badań lekarskich z powodu zmian okoliczności, których nie można było wcześniej przewidzieć, a na które nie miał wpływu. W takiej sytuacji Wykonawca nie będzie wnosił żadnych zastrzeżeń oraz roszczeń.

6. Zamawiający przewiduje możliwość zwiększenia zamówienia do 20% wartości zamówienia podstawowego w przypadku zwiększenia środków finansowych (przedłużenie umowy w formie aneksu).
7. Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia:
  - 1) wymagana jest należyta staranność przy realizacji przedmiotu zamówienia,
  - 2) Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w niniejszym Rozpoznaniu cenowym,
  - 3) podstawą świadczenia usług medycznych będzie imienne skierowanie wydane każdej osobie kierowanej na badanie, opatrzone pieczęcią nagłwkową Zamawiającego, zawierające nazwę stanowiska pracy. Osoby będą kierowane na badania lekarskie sukcesywnie, w miarę potrzeb Zamawiającego,
  - 4) świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia będzie realizowane w dni robocze, przez co najmniej 5 dni w tygodniu,
  - 5) w ramach zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:
    - a) realizacji świadczeń medycznych będących przedmiotem zamówienia zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej oraz przez personel posiadający odpowiednie do rodzaju badania kwalifikacje zawodowe i uprawnienia,
    - b) 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 do 7 dni od daty udzielenia skierowanemu pierwszego świadczenia,
    - c) zapewnienia osobom skierowanym przez Zamawiającego możliwości zarejestrowania się na badania osobiście lub telefonicznie (zarejestrowanie obejmuje podanie daty i godziny udzielenia świadczenia),
    - d) wydania każdej osobie skierowanej na badania dokumentów stwierdzających istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku,
    - e) prowadzenia i przechowywania dokumentacji lekarskiej z przeprowadzonych badań przez cały okres sprawowania opieki profilaktycznej na rzecz Zamawiającego,
    - f) udzielania świadczeń medycznych z należyłą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej.
  - 6) Zamawiający wymaga w przypadku niemożności wykonania badań przez Wykonawcę na skutek czasowej nieobecności lub niezdolności do pracy, zapewnienia zastępstwa lekarza profilaktyka.
  - 7) Wykonawca jest odpowiedzialny za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia.

### **III. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług).
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

### **IV. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

1. Wyłącznym kryterium oceny ofert jest **cena brutto – 100 %**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do prowadzenia negocjacji ceny w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia

### **V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wymagany termin wykonania przedmiotu umowy – od 01.01.2021r. do 31.12.2021 r.

## VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała:

1. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Formularz Ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego (Załącznik. nr 1).
2. W ramach przedstawionej kalkulacji cenowej należy podać cenę netto i brutto w złotych zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego rozeznania cenowego.

## VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTY

**Ofertę wraz z załącznikami należy:**

1. Składać/przesłać do Domu Pomocy Społecznej os. Słoneczne 49, 27-400 Ostrowiec Św. – Portiernia - informując pracownika o chęci złożenia oferty w celu zapisania daty i godziny jej wpływu. Powyższe wskazanie wynika z konieczności zagwarantowania bezpieczeństwa i przestrzegania reżimu sanitarnego związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-Cov-2.
2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem o treści:

Oferta na:

**„Usługi w zakresie medycyny pracy na rzecz pracowników Domu Pomocy Społecznej w Ostrowcu Św. os. Słoneczne 49 w 2021 roku”**

2. Przesłać na e-maila : [sloneczne@domypomocy.pl](mailto:sloneczne@domypomocy.pl) w formie zeskanowanych dokumentów w tytule wiadomości należy wpisać : „ Usługi w zakresie medycyny pracy”  
**Termin złożenia oferty : do dnia 28.12.2020 r. do godz. 9.00**
3. Przesłać faksem na nr : 41 263 51 81  
Liczy się data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego.  
Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

## VIII. ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. Formularz ofertowy podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli – Załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo – cenowy – Załącznik nr 2
3. Aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, potwierdzony przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem

## IX. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania przesłanych dokumentów w celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert
2. Zamawiający zawrze umowę (wzór stanowi załącznik nr 3) z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy pisemnie, drogą elektroniczną lub telefonicznie.
3. Projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 nie podlega negocjacom, złożenie oferty jest równoznaczne z akceptacją postanowień umowy.
4. Termin płatności – 30 dni od poprawnie wystawionej i dostarczonej Zamawiającemu faktury vat.

## X. INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH

Dane osobowe podane przez Panią/Pana w formularzu ofertowym będą przetwarzane w celu realizacji postępowania o zamówienie publiczne oraz zawarcia umowy (na podstawie art. 6

ust. 1 lit. b i lit. c RODO), a ich administratorem jest Dom Pomocy Społecznej os. Słoneczne 49, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski. Dane kontaktowe: email: sloneczne@domypomocy.pl lub telefon: (0 41) 266-55-53

Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, otrzymania kopii, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzoru na zasadach wskazanych w RODO.

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych można znaleźć na stronie internetowej biuletynu informacji publicznej Domu Pomocy Społecznej w zakładce: Ochrona danych osobowych.

## **XI. ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy