

Brodnica, dnia 16 grudnia 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczy zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych
kwoty 130 000,00 zł

**Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy zaprasza do składania
ofert na**

świadczenie usług medycyny pracy, które zleca

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy

ul. Ustronie 2b

87-300 Brodnica

tel./fax 56 49 849 33

e-mail: pokl@mops.brodnica.pl

I. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem niniejszego zapytania jest wykonywanie badań profilaktycznych przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy.
2. Badania profilaktyczne o których mowa w ust. 1 obejmują:
 - a) wstępne badania lekarskie,
 - b) okresowe badania lekarskie,
 - c) kontrolne badania lekarskie, po okresie choroby trwającym dłużej niż 30 dni, w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy na dotychczasowym stanowisku,
 - d) wstępne profilaktyczne badania osób kierujących samochodami służbowymi lub prywatnymi do celów służbowych.
3. Dodatkowo zleca się wykonywanie badań sanitarnych.
4. Badaniami profilaktycznym z niniejszego zapytania objęci są:
 - a) pracownicy,
 - b) osoby przyjmowane do pracy,
 - c) osoby odbywające staż.
5. Badania profilaktyczne, o których mowa w § 1 wykonywane będą w siedzibie Zleceniobiorcy.

6. Podstawą wykonania badań będzie pisemne skierowanie Zleceniodawcy, zawierające wymagane dane zgodnie z § 4 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. z 2016 r., poz. 2067.) dalej zwanym: Rozporządzeniem, co będzie stanowiło **załącznik nr 1** do zawartej umowy (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik 3a do rozporządzenia).

7. Orzeczenie lekarskie wydawane będzie zgodnie z wzorami określonymi w w/w Rozporządzeniu.

8. Orzeczenie lekarskie, o którym mowa powyżej lekarz przeprowadzający badanie przekazuje:

a) jeden egzemplarz pracownikowi,

b) jeden egzemplarz Zleceniodawcy.

9. Zleceniobiorca zobowiąże się do prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

10. Zgodnie z § 2 ust. 2 Rozporządzenia: „Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika”.

11. Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, o których mowa w pkt.10 stanowią część badania profilaktycznego.

II. Warunki realizacji zamówienia.

1. Zleceniodawca zobowiązany będzie wobec Zleceniobiorcy do:

a) przekazywania Zleceniobiorcy informacji o czynnikach szkodliwych dla zdrowia lub warunkach uciążliwych występujących na stanowiskach pracy w firmie Zleceniodawcy wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,

b) zapewnienia możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,

c) udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

2. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania aktualnego wykazu zatrudnionych pracowników wg stanu na dzień zawarcia umowy.

3. Zleceniobiorca może, w przypadku braku możliwości realizacji niektórych świadczeń we własnej siedzibie, zlecić ich wykonanie innym zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia w ramach praktyki indywidualnej, spełniających wymogi z Rozporządzenia, po uprzednim telefonicznym powiadomieniu Zleceniodawcy.

4. Siedziba zakładów opieki zdrowotnej lub podmiotów o których mowa w § 4 ust. 1 musi znajdować się w Brodnicy.

5. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń medycznych określonych w niniejszej umowie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa.

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

IV. Kryterium wyboru oferty.

Zamawiający wybierze ofertę o najkorzystniejszej cenie.

V. Sposób przygotowania i składania oferty.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

2. Oferty należy składać w formie pisemnej, za pośrednictwem poczty, poczty elektronicznej lub osobiście na adres:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy

ul. Ustronie 2b

87-300 Brodnica

pokl@mops.brodnica.pl

w terminie do dnia **29 grudnia 2021 r.** do godz. **12:00**

3. Kompletna oferta musi zawierać:

a) formularz oferty sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,

b) stosowne pełnomocnictwa w przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba działająca w imieniu wykonawcy lub gdy ofertę podpisuje pełnomocnik osoby fizycznej,

c) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zapytania ofertowego.

4. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki:

1) posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

2) posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,

- 3) dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy złożyć wypełniony i podpisany formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

VI. Inne istotne postanowienia.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru oferty bez szczegółowego uzasadnienia.
2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu do składania ofert.
3. Termin związania z ofertą wynosi 15 dni od dnia złożenia oferty.
4. Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania faxem, e-mailem lub telefonicznie.
5. W zawiadomieniu przekazanym Wykonawcy, którego oferta została wybrana Zamawiający określi termin i miejsce zawarcia umowy. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
6. Osoba upoważnioną do kontaktu z wykonawcami: Tadeusz Kuroś tel. 56 49 849 33

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Aleksandra Bykowska

Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego
2. Wzór umowy.

FORMULARZ OFERTOWY**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy

ul. Ustronie 2b

87-300 Brodnica

tel./fax 56 49 849 33

e-mail: pokl@mops.brodnica.pl**Wykonawca :**

.....

.....

tel. fax.

REGON NIP

www e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

świadczenie usług medycyny pracy, które zleca Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy.

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena za wykonanie usługi:

Rodzaj badania	Szac.ilość	Cena jednostkowa	Wartość
Badania profilaktyczne	25		
Badania psychologiczne	10		
Badania okulistyczne	15		
Badania neurologiczne	10		
Badania sanitarne	5		
Badanie cukru we krwi	10		
Badania cholesterolu we krwi	2		
razem	x	x	

✗

2. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia określony z zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam/my że:

1) posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

2) posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,

3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

5) zapoznałem się /zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję/my się w przypadku mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

6) uważam/my się z związanymi złożoną ofertą przez okres 15 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Załącznikiem do oferty jest parafowany wzór umowy.

Podpis Wykonawcy oraz pieczęćka imienna:

Data:

Umowa nr 072.____.2021.TK

Zawarta w dniu r. w Brodnicy pomiędzy:

Gminą Miasta Brodnicy, ul. Kamionka 23, 87-300 Brodnica, NIP: 874-17-40-467

reprezentowaną przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy Panią Aleksandrą Bykowską zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

zwaną dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie badań profilaktycznych przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy.
2. Badania profilaktyczne o których mowa w ust.1 obejmują:
 - a) wstępne badania lekarskie,
 - b) okresowe badania lekarskie,
 - c) kontrolne badania lekarskie, po okresie choroby trwającym dłużej niż 30 dni, w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy na dotychczasowym stanowisku,
 - d) wstępne lub profilaktyczne badania osób kierujących samochodami służbowymi lub prywatnymi do celów służbowych.
3. Dodatkowo zleca się wykonywanie badań sanitarnych.
4. Badaniami profilaktycznym z niniejszej umowy objęci są:
 - a) pracownicy,
 - b) osoby przyjmowane do pracy,
 - c) osoby odbywające staż.

§ 2

1. Badania profilaktyczne o których mowa w § 1 wykonywane będą w siedzibie Zleceniobiorcy
2. Podstawą wykonania badań jest pisemne skierowanie Zleceniodawcy, zawierające wymagane dane zgodnie z § 4 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. z 2016 r., poz. 2067.) dalej zwanym: Rozporządzeniem co stanowi

załącznik nr 1 do niniejszej umowy (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik 3a do rozporządzenia).

3. Orzeczenie lekarskie wydawane jest zgodnie z wzorami określonymi w w/w Rozporządzeniu.

4. Orzeczenie lekarskie o którym mowa w § 2 ust. 3 niniejszej umowy lekarz przeprowadzający badanie przekazuje:

a) jeden egzemplarz pracownikowi,

b) jeden egzemplarz Zleceniodawcy.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.

6. Zgodnie z § 2 ust. 2 Rozporządzenia: „Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika”.

7. Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, o których mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu stanowią część badania profilaktycznego.

§ 3

1. Zleceniodawca zobowiązany jest wobec Zleceniobiorcy do:

a) przekazywania Zleceniobiorcy informacji o czynnikach szkodliwych dla zdrowia lub warunkach uciążliwych występujących na stanowiskach pracy w firmie Zleceniodawcy wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,

b) zapewnienia możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,

c) udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

2. Zleceniodawca dołączy do niniejszej umowy liczbę aktualnie zatrudnionych pracowników wg stanu na dzień zawarcia umowy, co stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

§ 4

1. Zleceniobiorca może, w przypadku braku możliwości realizacji niektórych świadczeń we własnej siedzibie, zlecić ich wykonanie innym zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia w ramach praktyki indywidualnej, spełniających wymogi z Rozporządzenia, po uprzednim telefonicznym powiadomieniu Zleceniodawcy.

2. Siedziba zakładów opieki zdrowotnej lub podmiotów o których mowa w § 4 ust. 1 musi znajdować się w Brodnicy.

3. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń medycznych określonych w niniejszej umowie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa.

§ 5

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniobiorcy należności z tytułu świadczeń udzielonych osobom objętym niniejszą umową, którym udzielono świadczenia, według faktycznej ilości przeprowadzonych badań profilaktycznych, przy zastosowaniu ceny umownej

Cena badania:

- profilaktyczne - zł brutto;
- psychologicznego - zł brutto;
- okulistycznego - zł brutto;
- neurologicznego - zł brutto;
- sanitarnego - zł brutto;
- cukru we krwi - zł brutto,
- cholesterolu we krwi - zł brutto.

W razie potrzeby lekarz medycyny pracy może poszerzyć zakres badań, jeżeli jest to konieczne, w celu wydania orzeczenia.

2. Rozliczenie między stronami z tytułu udzielanych świadczeń następuje na podstawie wystawianego rachunku lub faktury VAT.

3. Podstawą wystawienia rachunku lub faktury VAT będzie wykaz przyjętych osób i zakres udzielonych świadczeń.

4. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności z faktury lub rachunku w terminie 14 dni od daty ich otrzymania, na wskazane konto bankowe.

§ 6

Zleceniodawca ma prawo kontroli sposobu wykonywania przez Zleceniobiorcę postanowień niniejszej umowy.

§ 7

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony od dnia 01 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.

2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Umowa niniejsza może być rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia:

- a) przez Zleceniobiorcę, gdy Zleceniodawca zalega z zapłatą należności za wykonane

świadczenia co najmniej dwa miesiące,

b) przez Zleceniodawcę w razie niewykonania umowy przez Zleceniobiorcę, w tym również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień co do uzgodnionego trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń.

4. Wypowiedzenie niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy :

1. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (Dz.U. z 2019 r., poz.1145 z późn.zm),
2. ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r., poz.1040 z późn.zm.),
3. ustawy z dnia 27 czerwca 1997r o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 219 r., poz. 1175 z późn. zm.),
4. 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 do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. z 2016 r., poz. 2067).
5. inne powszechnie obowiązujące przepisy prawne.

§ 9

1. W sprawach spornych związanych z realizacją niniejszej umowy strony ustalają następujące dwuetapowe postępowanie:
 - a) polubowne załatwienie sprawy,
 - b) rozstrzygnięcie sporu przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
2. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
3. Jakikolwiek zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i właściwych podpisów stron.
4. Integralną część umowy stanowią załączniki nr 1, 2.

.....
Zleceniobiorca

.....
Zleceniodawca



.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(wstępne/okresowe/kontrolne^{*)})**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią^{*)},
(imię i nazwisko)

nr PESEL^{**)},

zamieszkałego/zamieszkałą^{*)},
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną^{*)} lub podejmującego/podejmującą^{*)} pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

.....
określenie stanowiska/stanowisk^{*)} pracy^{***)}:

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia^{****)}:

I. Czynniki fizyczne: nie występują

II. Pyły:

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**)} W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL - seria, numer i nazwa dokumentu

stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

***) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

****) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

- a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- b) art. 222¹ § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
- c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
- d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512 z późn. zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do 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. z 2016r. poz. 2067)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

**Lista aktualnie zatrudnionych pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Brodnicy - stan na dzień zawarcia umowy.**

- 1.
- 2.
- 3.

