

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 130 000 złotych

W niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiat Zgorzelecki - Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”
ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A,
59-900 Zgorzelec, NIP 615 18 11 188,

Adres właściwy do doręczeń faktur i wykonania przedmiotu zamówienia:

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”

ul. Przechodnia 8, 59-900 Zgorzelec

tel. 075 64 916 30,

W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi: Barbara Juszkiwicz – Administrator

tel. 75 64 916 32 e-mail: przetargi@dps-jurzenka-zgorzelec.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia

Profilaktyczne badania lekarskie medycyny pracy dla pracowników Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

1.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka” i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka” oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.

2. Zakres zamówienia obejmuje usługi m.in.:

- 1) przeprowadzanie wobec pracowników Zamawiającego badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych (dalej: badań profilaktycznych) zgodnie z trybem, sposobem dokumentowania, kontroli i częstotliwością oraz w terminach określonych na podstawie obowiązujących przepisów prawnych, w tym w szczególności:
 - a) Kodeks pracy art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.
 - b) ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 ze zm) ,
 - c) Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tj.: Dz. U. z 2020 r. poz.1320),
 - d) ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
 - e) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15.09.1997 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania.

3. Przedmiot zamówienia obejmuje:

- 3.1. Wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy;
- 3.2. Inne badania (specjalistyczne) niezbędne do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku;

- 3.3. Badania lekarskie mające na celu orzeczenie o możliwości wykonywania dotychczasowej pracy w sytuacji zgłoszenia przez pracownika potrzeby takiego badania poza terminami wynikającymi z częstotliwości badań okresowych;
- 3.4. Wydawanie orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku zgodnie z obowiązującymi wzorami;
- 3.5. Współdziałanie ze Zleceniodawcą w procesach rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie;
- 3.6. Współpraca w opracowaniu i ocenie stanowisk pracy, rozpoznawaniu i ocenie ryzyka zawodowego w środowisku oraz przeglądy warunków pracy w ścisłej współpracy z pracownikiem wykonującym zadania służby BHP;
- 3.7. Udzielanie pracodawcom i pracownikom porad w zakresie ergonomii, fizjologii i psychologii pracy; prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
- 3.8. Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych o narażeniu zawodowym, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną ochroną zdrowia;
- 3.9. Zabezpieczenie zgodnie z procedurą na rzecz Zamawiającego przez Wykonawcę postępowania medycznego po ekspozycji zawodowej na zakażenie HIV, HBV, HCV podczas świadczenia pracy przez personel Zamawiającego.
4. Pracownicy Zamawiającego objęci umową – liczba pracowników na dzień **01.05.2021 r. 81 osób**, w tym:
 - Kierownik Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego: 1 osoba;
 - Stanowiska pracy administracyjno-biurowe: 8 osób;
 - Kierowca: 2 osoby;
 - Opiekun: 31 osób;
 - Pielęgniarka: 4 osoby;
 - Pokojowa: 12 osób;
 - Terapeuta zajęciowy: 3 osoby;
 - Fizjoterapeuta: 3 osoby;
 - Pracownik socjalny: 3 osoby;
 - Pracownik kuchni: 7 osób;
 - Pracownik pralni: 2 osoby;
 - Konserwator: 2 osoby;
 - Porter: 2 osoby;
 - Kapelan: 1 osoba;
5. Informacja o dotychczasowym zakresie realizowanych usług z medycyny pracy.
 - 5.1. liczba badań przeprowadzona w **2020 r. przy zatrudnieniu 84 pracowników na dzień 31.12.2020 r.**
 - a) badania wstępne: 15 osób;
 - b) badania kontrolne: 4 osób;
 - c) badania okresowe: 13 osób;
 - d) badania psychologiczne kierowcy: 0 osób;
 - e) badania związane z koniecznością stosowania skróconej normy czasu pracy w przypadku osób niepełnosprawnych: 0 osób;
 - 5.2. liczba badań przeprowadzona w **2019 r. przy zatrudnieniu 87 pracowników na dzień 31.12.2019 r.**
 - a) badania wstępne: 14 osób;
 - b) badania kontrolne: 4 osoby;
 - c) badania okresowe: 12 osoby;
 - d) badania psychologiczne kierowcy: 0 osoba;
 - e) badania związane z koniecznością stosowania skróconej normy czasu pracy w przypadku osób niepełnosprawnych: 0 osób;

6. Liczba pracowników objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu:

6.1. Od 05.06.2021 r. do 04.06.2022 r. wynosi około 96 osób

6.2. Szacowany zakres zleczanych usług medycyny pracy w trakcie obowiązywania umowy - ilość na jeden rok:

- 1) badania wstępne: ok. 30 osób na rok;
 - 2) badania kontrolne: ok. 20 osób na rok;
 - 3) badania okresowe: ok. 35 osób na rok;
 - 4) badania psychologiczne kierowcy 1 osoba;
 - 5) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych + wydanie orzeczenia 10 osób
- Podana liczba osób podlegających badaniom jest liczbą szacunkową.

Wykonawca składając 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.

6.3. Zakres badań:

Badanie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań profilaktycznych + wydanie orzeczenia
Badanie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań profilaktycznych kierowcy + wydanie orzeczenia
Badanie okulistyczne kierowcy
Badanie okulistyczne
Badanie wysokościowe do 3 m
Badanie ogólne moczu
RTG klatki piersiowej
Badanie neurologiczne
Badanie EKG
Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych + wydanie orzeczenia
Badanie psychotechniczne + test
Poziom glukozy we krwi
Morfologia krwi
Koszt pobranie krwi do badania
Narażenie na czynniki biologiczne: Bilirubina całkowita
HBsAg,
ALT
Anty - HCV,
Anty - HIV,
Anty - HBV
Anty - HBS,
Konsultacje bhp- wizytacja stanowisk pracy za godz.

Dopuszcza się w ramach wykazu badań zwiększenie lub zmniejszenie badań odpowiednio do potrzeb Zamawiającego w ramach zawartej umowy, a także realizacje innych badań niewymienionych powyżej w zakresie badań , o ile konieczność ich przeprowadzenia zostanie stwierdzona przez lekarza medycyny pracy.

7. SPOSÓB WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Podstawą świadczenia usług medycznych będzie imienne skierowanie wydane każdej osobie kierowanej na badania, opatrzone pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, zawierające nazwę stanowiska pracy oraz opis warunków pracy, wykaz czynników szkodliwych (jeżeli istnieją) i uciążliwych dla zdrowia występujących na tym stanowisku.
2. Wykonawca będzie przygotowywał i przekazywał Zamawiającemu wraz z Fakturą imienny wykaz osób korzystających z usług medycznych, w okresie za który Faktura została wystawiona z uwzględnieniem sumy należności za przeprowadzenie świadczeń w ramach umowy.
3. Wykonanie badań wstępnych, kontrolnych i okresowych oraz wystawienie zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku ma się odbyć maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej.
4. **Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej** ma być realizowane na terenie miasta Zgorzelca we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku), zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. W wyjątkowych przypadkach przewiduje się uczestniczenie lekarza sprawującego opiekę zdrowotną w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, na wniosek Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu.
6. **Wzór umowy** stanowiący załącznik nr 2 jest integralną częścią niniejszego zapytania i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.

III. WYMAGANIA OD WYKONAWÓW (załączniki do formularza oferty):

1. Wykonawca (oferent) ubiegający się o niniejsze zamówienie winien spełniać niżej wymienione warunki w postępowaniu:
 - 1.1. posiadać uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, w tym wykonania zadań w zakresie medycyny pracy i są wpisani do właściwego rejestru, zgodnie z ustawą z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.).
Kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej należy dołączyć do składanej oferty;
 - 1.2. dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia (tj. dysponować bazą lokalową gwarantującą pełen zakres usług medycznych na terenie miasta Zgorzelec oraz personelem medycznym i pielęgniarskim. Pod pojęciem bazy lokalowej Zamawiający rozumie posiadanie przez Wykonawcę placówki własnej lub współpracującej na terenie ww., w której świadczone są usługi medyczne w zakresie medycyny pracy).
 - 1.3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu jest zawarte w formularzu oferty zał. nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego.
2. **Dokumenty jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu** (dokumenty składające się na ofertę).
 - 2.1. Wykonawcy przedłożą wypełniony i podpisany **Formularz Oferty - zał. nr 1.**

- 2.2. **Kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.);
 - 2.3. Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, jeżeli nie wynikają one z innych dokumentów dołączonych do oferty (np. umowa spółki cywilnej).
 - 2.4. Przedłożą pełnomocnictwo lub dokument, z którego będzie wynikać pełnomocnictwo w przypadku podpisania oferty cenowej w imieniu firmy.
3. Zaleca się dołączyć do oferty **aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. W sytuacji gdy Wykonawca nie przedłoży ww. dokumentu, oraz cennik pozostałych usług medycznych z zakresu medycyny pracy.

W sytuacji gdy Wykonawca nie przedłoży ww. dokumentów Zamawiający przed podpisaniem umowy zwrócił się o ich dostarczenie.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany przez okres **12** miesięcy od daty podpisania umowy.

V. Tryb postępowania: ZAPYTANIE OFERTOWE

VI. Kryteria oceny ofert:

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie jedno kryterium oceny ofert:

Najniższa cena brutto badań jednej osoby w zakresie określonym w ust. V Formularz Cenowy – (załącznik nr 1 do Formularzy Oferty).

W przypadku złożenia co najmniej dwóch najkorzystniejszych ofert w tej samej cenie, Zamawiający wzywa do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Składając oferty dodatkowe, Wykonawcy nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach. Zamawiający dokona następnie wyboru tej oferty, która przedstawia niższą cenę.

VII. DANE DOTYCZĄCE ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oferta winna zawierać całość przedmiotu zamówienia.
2. Ofertę należy sporządzić na formularzu oferty według takiego samego schematu, załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Wszystkie strony oferty powinny być opieczetowane, podpisane i ponumerowane
4. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, **czytelnie w sposób trwały**, powinna być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e w dokumentach rejestrowych podmiotu do reprezentacji Wykonawcy lub posiadającą odpowiednie pełnomocnictwo do dokonania niniejszej czynności prawnej udzielone przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji podmiotu.
5. Oferta musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy, czyli musi być opatrzona własnoręcznym podpisem Wykonawcy lub osoby przez niego upoważnionej. Podpis musi być czytelny, pozwalający na identyfikację osoby podpisującej

- ofertę. Obok złożonego nieczytelnego podpisu powinna być przystawiona pieczętka zawierająca imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę. W sytuacji, gdy Wykonawca nie posiada pieczętki imiennej, powinien na dokumentach złożyć własnoręczny podpis, z którego jednoznacznie wynika brzmienie nazwiska umożliwiające identyfikację osoby składającej podpis.
6. Wszelkie poprawki muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
 7. Zamawiający poprawi w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z niniejszym zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty. O poprawie omyłki Zamawiający powiadomi Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
 8. W przypadku złożenia ofert po wyznaczonym przez Zamawiającego terminie składania ofert lub niespełniających wymogów określonych przez Zamawiającego lub złożonych w innej formie niż określonej przez Zamawiającego w niniejszym zapytaniu ofertowym, oferty takie nie będą brane pod uwagę.
 9. Jeżeli Wykonawca nie złożył dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania (nie dotyczy Formularza Oferty) lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia lub udzielenia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 10. Zamawiający dopuszcza negocjacje z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza.

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta Wykonawcy powinna być w postaci elektronicznej w formie skanów wszystkich wymaganych dokumentów.

Poniższą ofertę należy:

1. złożyć w formie elektronicznej na „Formularzu Oferty” **do dnia 31.05.2021 r. do godziny 14:00** na adres mailowy: przetargi@dps-jutrzenka-zgorzelec.pl i zatytułować „**Oferta cenowa w postępowaniu na:**

Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej”

2. Wykonawcy zostaną poinformowani o dokonanych wyborze, Wykonawca który złoży ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy.
3. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest tylko cena - przy założeniu, że wykonawca złoży ofertę zawierającą przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami Zamawiającego.
4. Cena pozostaje niezmienna przez okres obowiązywania umowy (zapisy odnośnie ewentualnej zmiany postanowień umowy zostały zawarte we wzorze) zał. nr 2 do Zapytania ofertowego.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może podpisać umowę z kolejnym Wykonawcą, który zaoferował najniższą cenę, chyba, że zachodzą przesłanki unieważniające postępowania.
6. **Wykonawca podpisujący umowę, dołączy do niej oryginał Formularza Oferty złożonego w postępowaniu, dotyczy to ofert złożonych e-mailem.**

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu reprezentowany przez Dyrektora Danutę Świątek, którego siedziba znajduje się w Zgorzelcu, przy ul. Przechodniej 8, 59-900 Zgorzelec.
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się listownie na adres Administratora lub drogą mailową: iod@powiat.zgorzelec.pl.
3. Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu realizacji postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Profilaktyczne badania lekarskie medycyny pracy dla pracowników Domu Pomoc Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu”.

prowadzonego w trybie Zapytanie Ofertowe oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zakresie udzielonej zgody.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawniane podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu, świadczenia usługi serwera mailowego oraz właścicielowi Platformy Zakupowej, na której prowadzone są postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
5. Posiada Pani/Pan następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do treści swoich danych – art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych – art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych – art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania – art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych – art. 20 RODO;
 - f) prawo do sprzeciwu – art. 21 RODO.
6. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO); Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa; Telefon: 22 531 03 00.
7. Pani/Pana dane, nie będą podlegały automatycznemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym prawem jest obligatoryjne. Konsekwencją nie podania tych danych będzie brak możliwości realizacji wniosku, udziału w postępowaniu lub zawarcia umowy. W pozostałych przypadkach podanie danych jest dobrowolne a zgoda na ich przetwarzania może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody sprzed jej cofnięcia (kontakt listowny na adres Administratora bądź na adres e-mail: iod@powiat.zgorzelec.pl).
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, od daty zakończenia sprawy przez okres przewidziany dla archiwizacji dokumentów i wskazany dla danego rodzaju sprawy w obowiązującym jednolitym rzeczowym wykazie akt organów Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu.

Załączniki:

1. formularz oferty – załącznik nr 1
2. wzór umowy - załącznik nr 2
3. Procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie HIV, HBV, HCV – zł. nr 3

Zatwierdził

Danuta Świątek
Dyrektor Dom Pomocy Społecznej
„Jutrzenka” w Zgorzelcu