



Trzebnica, dni. 11.04.2012r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Nr sprawy : IT.272.2.2012

Stosownie do art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 ze zm.), zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę na **Świadczenie usług medycznych dla pracowników zatrudnionych w Starostwie Powiatowym w Trzebnicy.**

1. Zamawiający: Starostwo Powiatowe w Trzebnicy

Siedziba: 55 – 100 Trzebnica ul. Ks. Dz. W. Bochenka 6

REGON: 931952330 , NIP: 915-15-23-775

2. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami i kandydatami do pracy w Starostwie Powiatowym w Trzebnicy a w szczególności wykonywanie:

- **badania profilaktycznych: wstępnych, okresowych, kontrolnych** wynikających z Ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (Dz. U. z 1998r. Nr 21 poz. 94 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69 poz. 332 z późn. zm.)

- **badania kierowców oraz osób kierujących pojazdami w ramach obowiązków służbowych a także kierowców upoważnionych do wykorzystywania samochodu prywatnego do celów służbowych** wynikających z Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 roku Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005r. Nr 14 poz. 908 z późn. zm.), Ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007r. Nr 125 poz. 874 z późn. zm.), oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004r. w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2004r. Nr 2 poz. 15 z późn. zm)

Szacunkowa liczba badań w roku

	od 16.05.2012r;	w 2013 r.;	w 2014 r.;	do 15.05.2015r.;
- okresowe -	15	20	31	13
- kontrolne –	5	10	10	5
- wstępne –	3	5	5	2

Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usług zgodnie z Ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125 poz. 1317 z późn. zm.).

Świadczenia muszą być udzielane (badania wraz z wydaniem orzeczenia):

- w dni robocze od poniedziałku do piątku maksymalnie do godz. 15.30,
- bez obowiązku indywidualnego wcześniejszego uzgadniania terminu,
- w ciągu jednego dnia,

Termin wykonania zamówienia : 16.05.2012r. – 15.05.2015 r.

3. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

- posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia;
- dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
- znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. Kryteria wyboru oferty i opis sposobu obliczenia ceny

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami:

1. Cena za badania podstawowe – 80 % (znaczenie % kryterium)

Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)
Badanie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych +	



wydanie orzeczenia	
Badanie okulistyczne	
Badanie psychologiczne kierowców (kat. B)	
Badanie ogólne moczu	
Morfologia krwi	
EKG spoczynkowe – na stanowiskach decyzyjnych	
RTG klatki piersiowej – na stanowiskach decyzyjnych	

2. Cena za badania dodatkowe 10 % (znaczenie % kryterium)

Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)
Cholesterol całkowity	

3. Punkty za dogodny dojazd na badania do 30 km – 10 pkt. (znaczenie pkt. kryterium)

Dojazd powyżej 30 km – 0 pkt.

Dojazd od 0 do 30 km – 10 pkt.

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych cen i pkt przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego kryterium. Wykonawca, który zaoferuje najniższą cenę brutto w danym kryterium otrzyma najwyższą ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza ilość punktów.

1. Ocena oferty za kryterium „Cena za badania podstawowe” – „C₁”:

Cena najniższa z pośród wybranych ofert

$$C_1 = \frac{\text{Cena najniższa z pośród wybranych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 80 \text{ (znaczenie \% kryterium)}$$

2. Ocena oferty za kryterium „Cena za badania dodatkowe” – „C₂”:

Cena najniższa z spośród badanych ofert

$$C_2 = \frac{\text{Cena najniższa z spośród badanych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 20 \text{ (znaczenie \% kryterium)}$$



Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym będącym załącznikiem do niniejszego zaproszenia do składania ofert oraz dołączyć zafaktowany wzór umowy. Formularz oferty powinien zostać wypełniony przez Wykonawcę bez dokonywanych w nim zmian. Dokumenty dotyczące oferty należy napisać na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką. Oferty muszą być podpisane przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Ceny brutto zaoferowane w złożonej ofercie w trakcie trwania umowy pozostają niezmiennie i będą podstawą rozliczeń między Zamawiającym a Wykonawcą w trakcie obowiązywania umowy.

W celu weryfikacji wystawionej faktury VAT Wykonawca dołączy wykaz przebadanych osób wraz z wyszczególnieniem przeprowadzonych badań i ich cen.

Poświadczeniem wykonanych badań (wstępnych, okresowych, kontrolnych, kierowców oraz osób kierujących samochodami osobowymi w ramach obowiązków służbowych) jest wystawione orzeczenie lekarskie (zaświadczenie).

6. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

Ofertę można przesłać na adres siedziby Zamawiającego, złożyć osobiście w sekretariacie lub przesłać drogą elektroniczną.

Starostwo Powiatowe w Trzebnicy ul.Ks.Dz.W.Bochenka 6, 55-100 Trzebnica lub złożyć w siedzibie Starostwa Powiatowego w Trzebnicy ul.Ks.Dz.W.Bochenka 6, 55-100 Trzebnica (sekretariat).
Elektronicznie na skrzynkę: m.ciszewska@powiat.trzebnica.pl

Termin składania ofert upływa w dniu 19.04.2012 r. o godz. 12.⁰⁰

Ofertę należy oznaczyć następująco:

„Oferta na badania lekarskie z zakresu medycyny pracy dla pracowników Starostwa Powiatowego w Trzebnicy”

Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po wyżej podanym terminie zostaną zwrócone wykonawcom nie otwarte.

Termin związania z ofertą: 15 dni od upływu terminu do składania ofert

Osoba do kontaktów : Maria Ciszewska – Inspektor w Wydziale Organizacyjnym i Obsługi Obywatela – 71 387 95 -09, m.ciszewska@powiat.trzebnica.pl



Informacje o formalnościach, jakie zostaną dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

- a) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę, siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano na stronie internetowej Zamawiającego w Bipie przy ogłoszeniu dot. w/w zaproszenia do składania ofert jak również telefonicznie z kontaktuje się z wybranym Wykonawcą.
- b) Zamawiający ma prawo zamknąć postępowanie bez wyboru żadnej oferty, a Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego w takim przypadku żadne roszczenia.

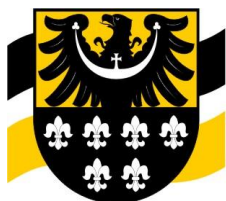
7. Postanowienia do umowy z przyszłym Wykonawcą:

Orzeczenia lekarskie będą wydawane w formie zaświadczeń:

- 1) według wzoru określonego w załączniku nr 2 do rozporządzenia MZiOS w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do przewidzianych w kodeksie pracy, jeżeli orzeczenie dotyczy przypadków określonych w §1 ust. 1 pkt 4 lit. a) i e) rozporządzenia,
- 2) według wzoru określonego w załączniku nr 3 do rozporządzenia, o którym mowa wyżej, jeżeli orzeczenie dotyczy przypadków wymienionych w §1 ust. 1 pkt 4 lit. b) -d). f) i g) ww. rozporządzenia.

W załączeniu:

1. Formularz oferty.
2. Wzór umowy.



Nr sprawy:

Załącznik nr 1 do zaproszenia

.....
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

.....dnia
/Miejscowość/

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego – zapytania ofertowego o cenę na **Świadczenie usług medycznych dla pracowników zatrudnionych w Starostwie Powiatowym w Trzebnicy.**

nіżej podpisany, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy

Adres..... woj.....

Tel. Fax

Adres poczty elektronicznej

składam ofertę zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do składania:

Cennik za badania podstawowe obowiązujące w okresie od 16.05.2012r. – 15.05.2015r.	Cena netto	Cena brutto
Badanie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych + wydanie orzeczenia		
Badanie okulistyczne		
Badanie psychologiczne kierowców (kat. B)		
Badanie ogólne moczu		
Morfologia krwi		
EKG spoczynkowe – na stanowiskach decyzyjnych		
RTG klatki piersiowej – na stanowiskach decyzyjnych		

Cennik za badania dodatkowe obowiązujące w okresie od 16.05.2012r. – 15.05.2015r.	Cena netto	Cena brutto
Cholesterol całkowity		



Proszę zaznaczyć właściwe pole

Odległość od Starostwa Powiatowego w Trzebnicy ul Ks. Dz. W. Bochenka 6 w Trzebnicy.	
0-30 km	
Powyżej 30 km	

Jednocześnie:

1. Akceptuję / - my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / - amy, że:
 - a) Posiadam / - y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - b) Posiadamy / - y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
 - c) Dysponuję / - emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - d) Znajduję / - emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam / - y że zapoznałem / - liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję / - emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
4. Oświadczam / - y że zapoznałem / - liśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję / - emy się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam / - y że uważam / y się za związany / - i ofertą przez okres 15 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert.
6. Załączniki do niniejszej oferty są:

1.	
2.	

Data i podpis:



Nr sprawy:

Załącznik nr 2 do zaproszenia

WZÓR UMOWY Nr.....

zawarta w dniu

STAROSTWEM POWIATOWYM W TRZEBNICY, ul. Bochenka 6

reprezentowanym przez

.....

zwanym w treści Umowy ZLECENIODAWCĄ

a

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w treści Umowy ZLECENIOBIORCĄ

o treści:

§ 1

Na podstawie art.4 ust. 4 punkt 8 Ustawy Prawo zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r.(Dz. U. nr 19, poz. 177), umowa niniejsza nie podlega przepisom w/w ustawy.

§ 2

Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania usługi z zakresu służby medycyny pracy wobec pracowników Zleceniodawcy oraz pozostałych osób, wobec których Zleceniodawca jest zobowiązany zapewnić badania określone przepisami prawa pracy.



§ 3

Zleceniobiorca oświadcza, że jest w pełni przygotowany do świadczenia usług w oparciu o odpowiednie wyposażenie oraz kwalifikacje zawodowe (uprawnienia do wykonywania badań profilaktycznych).

§ 4

Wykonywanie przedmiotowych usług obejmuje przeprowadzanie badań wstępnych okresowych, kontrolnych oraz innych świadczeń zdrowotnych, których obowiązek określony jest w art. 229 k.p. oraz w odpowiednich przepisach prawa powszechnie obowiązujących, w szczególności przepisami rozp. Ministra Zdrowia z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

§ 5

Podstawą do przeprowadzenia badań jest imienne skierowanie wystawione przez Zleceniodawcę

§ 6

Wszystkie usługi objęte niniejszą Umową świadczone będą w.....

§ 7

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej:
 - a/ imiennych kartotek osób objętych opieką, zawierających podstawowe informacje o pacjencie oraz adnotacje o przeprowadzonych badaniach i terminach badań,
 - b/ rejestru wydanych zaświadczeń.

2. Zleceniobiorca przekazuje orzeczenie o zdolności do pracy za pośrednictwem pracownika Zleceniodawcy lub osoby starającej się o pracę.

§ 8

Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej.

§ 9

Zleceniodawca zobowiązany jest do:

- a. przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
- b. zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu oceny warunków pracy,
- c. udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.



§ 10

1. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy za wykonane usługi wynagrodzenie obliczone na podstawie cennika usług zawartego w ofercie Zleceniobiorcy.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 14 dni od daty jej otrzymania przez Zleceniodawcę na konto
3. Zleceniobiorca uprawniony jest do wystawiania faktur za usługi wykonane w okresie miesiąca kalendarzowego, w terminie 7 dni po zakończeniu danego miesiąca.
4. Faktura winna zawierać wykaz osób i zakres wykonywanych badań.

§ 11

1. Zleceniodawca zastrzega, że całkowity koszt badań wykonywanych na podstawie niniejszej umowy w okresie jej obowiązywania nie może przekroczyć kwoty stanowiącej równowartość 14 000 EURO (słownie czternaście tysięcy)
2. W przypadku, gdy suma kwot zapłaconych z tytułu umownego wynagrodzenia wyniesie kwotę określoną w ust. 1 Zleceniodawca rozwiąże niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

Zleceniobiorcy nie przysługują wobec Zleceniodawcy żadne roszczenia z tego tytułu, za wyjątkiem prawa żądania wynagrodzenia za usługi już wykonane.

§ 12

1. Umowa została zawarta na okres 3 lat.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia z zastrzeżeniem § 10 ust.2.

§ 13

Strony niniejszej umowy zobowiązują się do udzielania sobie wzajemnie informacji o okolicznościach mających wpływ na realizację Umowy.

§ 14

1. Zleceniodawca upoważnia do wystawiania Faktur bez podpisu Zleceniodawcy.
2. NIP Zleceniodawcy

§ 15

Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności



§ 16

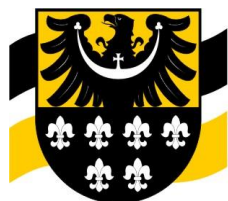
W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez Sąd Rejonowy właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 17

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA



**Starostwo
Powiatowe
w Trzebnicy**

**ul. Bochenka 6, 55-100 Trzebnica
tel. 71 387 95 01, fax. 71 312 01 11
e-mail: powiat@powiat.trzebnica.pl
www.powiat.trzebnica.pl**