



Ostrowiec Świętokrzyski, 12 grudnia 2023 r.

Zapytanie ofertowe

dotyczące świadczenia usług profilaktycznej opieki zdrowotnej
nad pracownikami i kandydatami do pracy
w Zespole Szkół nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim
w 2024 roku.

Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 50 000 zł netto.

I. Nabywca:

Powiat Ostrowiecki z siedzibą ul. Iłżecka 37
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
NIP:661-219-82-32

Odbiorca (płatnik):

Zespół Szkół nr 3
ul. Sandomierska 2
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

II. Przedmiot zapytania ofertowego

1. Przedmiotem zamówienia jest sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami i kandydatami do pracy w Zespole Szkół nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim, wynikającej z 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. 2016 poz. 2067 ze zm.).



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim

2. Zakres usług profilaktyki zdrowotnej obejmuje świadczenia, do których zapewnienia Zleceniodawca jest zobowiązany na podstawie Kodeksu pracy i ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych do tych ustaw, a w szczególności:
 - badania wstępne,
 - badania okresowe,
 - badania kontrolne,
 - konsultacje okulistyczne,
 - konsultacje laryngologiczne,
 - konsultacje neurologiczne,
 - badania RTG,
 - morfologia krwi, OB,
 - mocz badanie ogólne,
 - glukoza,
 - ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.
3. Liczba pracowników objętych profilaktyczną opieką zdrowotną w Zespole Szkół nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2024 r. wyniesie ok. 35 osób.
4. Podana w punkcie 3 liczba osób podlegająca badaniom jest liczbą szacunkową. Wykonawca składający 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.
5. Podstawą udzielenia świadczenia stanowi imienne skierowanie opatrzone datą i pieczęcią Zamawiającego, wystawione przez upoważnionego pracownika.
6. Badania zakończone zostaną wydaniem orzeczenia lekarskiego.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania badań stanowiących przedmiot zapytania ofertowego w czasie nie dłuższym niż pięć dni roboczych.
8. Badania wykonywane będą przez wykwalifikowany personel posiadający wszelkie niezbędne, wymagane przepisami prawa uprawnienia do świadczenia usług



stanowiących przedmiot zamówienia. Wykonawca musi dysponować personelem zdolnym do terminowego wykonania zamówienia w zakresie posiadanych uprawnień.

III. Termin realizacji

1. Usługi profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami i kandydatami do pracy w Zespole Szkół nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim będą świadczone w terminie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

IV. Warunki realizacji

1. Płatność nastąpi w terminie 14 dni od otrzymania faktury, która zostanie wystawiona przez Wykonawcę po przeprowadzonych badaniach, po zakończonym miesiącu. Do faktury Wykonawca załączy wykaz przebadanych osób.
2. Ze względów organizacyjnych wynikających z miejsca zatrudnienia pracowników Zamawiający wymaga, aby placówka medyczna lub laboratorium realizujące przedmiot zamówienia znajdowała/y się na terenie miasta lub gminy Ostrowiec Świętokrzyski. Wymóg ten dotyczy również placówek medycznych lub laboratoriów osób trzecich (partnerów medycznych) zaangażowanych do realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę.
3. Wykonawca usług będących przedmiotem zamówienia musi posiadać wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, co uprawnia go do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie działalności leczniczej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.).
4. Wykonawca zobowiązany jest w całym okresie obowiązywania umowy posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia kopii opłaconej polisy, zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r., poz. 866). W przypadku gdy umowa ubezpieczenia obejmuje okres krótszy niż termin obowiązywania umowy, Wykonawca obowiązany jest do przedkładania Zamawiającemu kopii kolejnych opłaconych polis, tak aby zachowana była ciągłość ubezpieczenia.



5. Z udziału w postępowaniu wyłączone są podmioty, które powiązane są z Zamawiającym i jego jednostkami organizacyjnymi osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego i jego jednostek organizacyjnych lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego i jego jednostek organizacyjnych czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - 2) posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - 3) pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
6. Oferent przekaze Zamawiającemu informację o dniach przyjęć lekarza medycyny pracy oraz o miejscu wykonywania badań lekarskich.

V. Forma składania ofert

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

VI. Miejsce składania ofert

1. Ofertę należy dostarczyć do Zespołu Szkół nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim osobiście, pocztą na adres ul Sandomierska 2, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski z dopiskiem „Oferta na świadczenie usług profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami i kandydatami do pracy w Zespole Szkół nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2024 roku” lub e-mail na adres: sekretariat@zs3ostrowiec.pl
2. Ofertę należy złożyć do dnia 27 grudnia 2023 r. do godziny 12:00
3. Rozstrzygnięcie ofert nastąpi do 28 grudnia 2023 r.
4. O wyborze najkorzystniejszej oferty wybrany oferent zostanie poinformowany telefonicznie lub e-mailem.



VII. Kryterium wyboru oferty

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta niepodlegająca odrzuceniu i spełniająca wszystkie wymogi formalne, która zawiera najniższą cenę brutto za realizację całego zamówienia.
2. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty, ze względu na fakt, że dwie lub więcej ofert przedstawia taką samą cenę Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia we wskazanym przez siebie terminie ofert dodatkowych.
4. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. W ofercie należy podać cenę jednostkową brutto każdej usługi oraz całkowitą sumę wszystkich usług wymienionych w formularzu ofertowym. Zaoferowana cena może być negocjowana (w dół). W pierwszej kolejności rozpatrywane będą oferty obejmujące wszystkie wymienione usługi wskazane w przedmiocie zamówienia.
2. Oferta musi zawierać nazwę, numer NIP, Regon oraz dane kontaktowe (adres, telefon, email) Oferenta.
3. Osoba uprawniona do kontaktu z oferentami: **Tomasz Łodej** tel. 41 2654581

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

Dyrektor
Łodej Tomasz



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Formularz ofertowy

*Świadczenia usług profilaktycznej opieki zdrowotnej
nad pracownikami i kandydatami do pracy
w Zespole Szkół nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim
w 2024 roku.*

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa firmy

Adres

Tel: email:

NIP: Regon:

Nie stosuje się ustawy „Prawo zamówień publicznych”

Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 50000 zł netto

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto badania
1	Badanie lekarza medycyny pracy okresowe z wydaniem orzeczenia	
2	Badanie lekarza medycyny pracy wstępne z wydaniem orzeczenia	
3	Badanie lekarza medycyny pracy kontrolne z wydaniem orzeczenia	
4	Konsultacja lekarza specjalisty - okulista	
5	Konsultacja lekarza specjalisty - laryngolog	
6	Konsultacja lekarza specjalisty - neurolog	
7	Morfologia krwi	
8	OB	
9	Badanie ogólne moczu	
10	Cholesterol całkowity	



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 3

w Ostrowcu Świętokrzyskim

11	Badanie poziomu glukozy we krwi	
12	Badanie EKG spoczynkowe	
13	RTG klatki piersiowej	
14	Badanie laboratoryjne-ALAT	
15	Badanie laboratoryjne-ASPAT	
Suma		

Razem brutto:.....

Słownie:.....

.....

Warunki wykonania zamówienia:

1.Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu i złożonej ofercie.

2.Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:

- ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U.z 2019 r. poz.1175 ze zm.)
- rozporządzeniem 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 ze zm.)

3.Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia, do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.

4.Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia .

5.Oświadczamy, że zaoferowane ceny pozostaną niezmiennie przez cały okres trwania umowy.

6.Informujemy że badania będą prowadzone w.....

.....

ul.....

w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od.....do..... .

.....
Miejscowość, data, pieczęć i podpis oferenta