

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
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. 075-64-91-630,

W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi: Ewelina Bartkowiak – Administrator

tel. 75-64-91-633 e-mail: przetargi@dps-jurzenka-zgorzelec.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

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

III. Opis przedmiotu zamówienia:

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.

1. 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,
 - c) ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
 - d) 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,
 - e) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów,
 - f) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje:

- 1) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy;
- 2) inne badania (specjalistyczne) niezbędne do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku;

- 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;
- 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;
- 5) współdziałanie z Zamawiającym w procesach rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie;
- 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;
- 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;
- 8) gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych o narażeniu zawodowym, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną ochroną zdrowia;
- 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.

3. Pracownicy Zamawiającego objęci umową – liczba pracowników na dzień 30.05.2025 r. 84 osób, w tym:

- Kierownik Zespołu Terapeutyczno-Opiekuńczego: 1 osoba;
- Stanowiska pracy administracyjno-biurowe: 8 osób;
- Kierowca: 1 osoba;
- Opiekun: 30 osób;
- Pielęgniarka: 4 osoby;
- Pokojowa: 15 osób;
- Terapeuta zajęciowy: 5 osób;
- Fizjoterapeuta: 3 osoby;
- Pracownik socjalny: 3 osoby;
- Pracownik kuchni: 9 osób;
- Pracownik pralni: 2 osoby;
- Konserwator: 3 osoby;

Zamawiający szacuje, że liczba zlecanych usług medycyny pracy w trakcie obowiązywania umowy utrzyma się na następującym poziomie:

- 1) badania wstępne: ok. 35 osób na rok;
- 2) badania kontrolne: ok. 20 osób na rok;
- 3) badania okresowe: ok. 50 osób na rok;
- 4) badania psychologiczne kierowcy: 1 osoba;
- 5) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych + wydanie orzeczenia - 35 osób

Podana liczba osób podlegających badaniom jest liczbą szacunkową.

Faktyczna ilość świadczonych usług medycznych wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

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.

4. 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
Cholesterol całkowity
Koszt pobranie krwi do badania
Narażenie na czynniki biologiczne:
Bilirubina całkowita
HBsAg,
ALT
Anty - HCV,
Anty - HIV,
HBC – przeciwciała total
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 realizację innych badań niewymienionych powyżej w zakresie badań, o ile konieczność ich przeprowadzenia zostanie stwierdzona przez lekarza medycyny pracy.

5. 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 5 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.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w okresie od **14.06.2025 r. – 13.06.2027 r.**

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

1. Wykonawca (oferent) ubiegający się o niniejsze zamówienie winien spełniać niżej wymienione warunki w postępowaniu:
 - 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 dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 - 2) dołączyć kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z rzeczoną ustawą o działalności leczniczej należy dołączyć do składanej oferty;
 - 3) 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 pielęgniariskim. 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);
 - 4) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu jest zawarte w formularzu oferty załącznik Nr 1 do niniejszego Zaproszenia;
 - 5) **Na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego Zamawiający wykluczy z postępowania:**
 - a) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 wyżej cytowanej ustawy;
 - b) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
 - c) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile

został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

2. Dokumenty jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu (dokumenty składające się na ofertę).

- 1) Wykonawcy przedłożą wypełniony i podpisany **Formularz Oferty** – Załącznik Nr 1 oraz **Oświadczenie Wykonawcy** dot. braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – Załącznik Nr 4;
 - 2) **kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 - 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).
 - 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 zwróci się o ich dostarczenie.

VI. Tryb postępowania: ROZEZNANIE CENOWE.

Poniższą ofertę należy:

- 1) złożyć w formie elektronicznej (skan oferty podpisanej ręcznie) na „Formularzu Oferty” **do dnia 10.06.2025 r. do godziny 10.00** na adres mailowy: przetargi@dps-jutrzenka-zgorzelec.pl i zatytułować „**Oferta cenowa w postępowaniu na: Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej**” lub w formie papierowej (w sekretariacie DPS „Jutrzenka” w Zgorzelcu). Oferty należy opakować w kopertę, zaadresować na adres Zamawiającego i zatytułować jak wyżej;
- 2) Wykonawcy zostaną poinformowani o dokonanym wyborze. Wykonawca, który złoży ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy; Kryterium decydującym o wyborze oferty jest tylko cena - przy założeniu, że Wykonawca złoży ofertę zawierającą przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami Zamawiającego.
Najniższa cena brutto badań jednej osoby w zakresie określonym w ust. IV Formularza Oferty (formularz cenowy).
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;
- 3) cena pozostaje niezmienna przez okres obowiązywania umowy (zapisy odnośnie ewentualnej zmiany postanowień umowy zostały zawarte we wzorze umowy) - Załącznik Nr 2 do niniejszego Zaproszenia.
- 4) 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;

- 5) Wykonawca podpisujący umowę, dołączy do niej oryginał Formularza Oferty oraz oświadczenia Wykonawcy (Załącznik Nr 4) złożonego w postępowaniu, dotyczy to ofert złożonych e-mailem.

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 zaproszenia.
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 pieczęć zawierająca imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę. W sytuacji, gdy Wykonawca nie posiada pieczęci 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 w niniejszym Zaproszeniu, 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 Zaproszeniu, 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.

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

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Annę Czerwińską, 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 Pomocy 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 – Załącznik Nr 3
4. Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik Nr 4

Zatwierdził:

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka”
w Zgorzlecu

Anna Czerwińska
Anna Czerwińska