



Wójt Gminy Poczesna

ul. Wolności 2, 42-262 Poczesna,

Tel.: (034) 32-74-116 Fax: (034) 32-74-116 wew. 48

e-mail: wojt@poczesna.com.pl

Poczesna dn.11 grudnia 2013r.

GIZ.271.2.33.2013.JD

Zapytanie ofertowe na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy

W związku z zamiarem udzielenia zamówienia dotyczącego świadczenia usług z zakresu medycyny pracy, Urząd Gminy w Poczesnej zwraca się z prośbą o złożenie oferty na świadczenie w/w. usług.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług z zakresu medycyny pracy polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych pracowników oraz kandydatów do pracy, tj. badań wstępnych, okresowych, kontrolnych i kontrolnych okulistycznych, laryngologicznych, sanitarno – epidemiologicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego.

II. Miejsce wykonania usług:

Wszystkie wyszczególnione badania powinny być wykonywane w jednym punkcie (placówce) Wykonawcy na terenie Częstochowy.

III. Termin wykonania zamówienia:

Czas określony – rok w okresie od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2014 r. lub do czasu wyczerpania maksymalnej kwoty wartości zawartej umowy.

IV. Opis sposobu przygotowywania oferty:

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do zapytania ofertowego.

Wraz z ofertą należy przesłać:

- aktualny wypis z KRS lub aktualny wypis z ewidencji działalności gospodarczej,
- aktualny wpis do rejestru ZOZ.

V. Termin składania ofert:

Oferta powinna być zeskanowana i wysłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: poczesna@poczesna.pl lub dostarczona w wersji papierowej za pośrednictwem Poczty Polskiej, Kuriera lub osobiście do Urzędu Gminy w Poczesnej w nieprzekraczalnym terminie

Do 20 grudnia 2013 r. do godziny 9.30

Całość zamówienia nie może przekroczyć równowartości kwoty 14 000 euro zł netto

VI. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

1. Wykonawca poda ceny jednostkowe badań z zakresu medycyny pracy w formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Wykonawca poda ceny jednostkowe netto i brutto.
3. Ceny muszą być wyrażone w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

VII. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

Wybór najkorzystniejszej oferty odbędzie się w oparciu o przeprowadzone zapytanie ofertowe, a za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta Wykonawcy, który uzyska najwyższą łączną oceną obliczoną wg następujących kryteriów:

Kryterium	Waga %
Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia	40
Badanie okulistyczne	40
Pozostałe badania lekarskie, laboratoryjne i diagnostyczne	20

1) Cena brutto badania lekarza medycyny pracy wraz z orzeczeniem - 40

Ocena ofert zostanie dokonana według następującego wzoru:

$$\text{Kryterium „CBLM”} = \frac{\text{CB}}{\text{CBB}} \times 40$$

Gdzie:

CBLM - Cena brutto badania lekarza medycyny pracy wraz z orzeczeniem

CB - najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

CBB – cena brutto oferty badanej.

2) Cena brutto badania okulistycznego - 40

Ocena ofert zostanie dokonana według następującego wzoru:

$$\text{Kryterium „CBO”} = \frac{\text{CB}}{\text{CBB}} \times 40$$

Gdzie:

CBO - Cena brutto badania okulistycznego

CB - najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

CBB – cena brutto oferty badanej.

3) Cena brutto pozostałych badań lekarskich, laboratoryjnych i diagnostycznych – 20

Ocena ofert zostanie dokonana według następującego wzoru:

$$\text{Kryterium „CBPB”} = \frac{\text{CB}}{\text{CBB}} \times 20$$

Gdzie:

CBPB - Cena brutto pozostałych badań lekarskich, laboratoryjnych i diagnostycznych

CB - najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

CBB – cena brutto oferty badanej.

Liczba punktów będzie obliczona dla badanej oferty na podstawie zadeklarowanego przez Wykonawcę w ofercie położenia przynajmniej jednej placówki medycznej, wg następujących zasad:

Położenie w km od siedziby UG	Liczba pkt
do 2 km	10 pkt
od 2 do 5 km	5 pkt
powyżej 5 km	0 pkt

Za ofertę najkorzystniejszą, uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą sumaryczną liczbę punktów za wszystkie kryteria oceny ofert.

III. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
2. Zamawiający zapłaci za faktycznie wykonane usługi.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania przedmiotowego zapytania ofertowego w każdym czasie bez podania przyczyny.

Wykaz załączników:

1. Załącznik Nr 1- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
2. Załącznik Nr 2 - Formularz ofertowy

WÓJT GMINY POCZESNA
ul. Wolności 2
42-262 Poczesna

WÓJT
mgr inż. Krzysztof Ujma

Załącznik Nr 1
do zapytania ofertowego
na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Badania profilaktyczne **wstępne** wraz z wystawieniem zaświadczenia lekarskiego wymagane przez Kodeks Pracy - maksymalnie dla 60 kandydatów do pracy, wykonywane przez lekarza uprawnionego.
2. Badania profilaktyczne **okresowe** wraz z wystawieniem zaświadczenia lekarskiego wymagane przez Kodeks Pracy maksymalnie dla 60 pracowników, wykonywane przez lekarza uprawnionego.
3. **Badania profilaktyczne - kontrolne** wymagane przez Kodeks Pracy, wykonywane przez lekarza uprawnionego, dotyczące pracowników, którzy przebywali na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni, wraz z wydaniem orzeczenia na podstawie opinii lekarza prowadzącego - maksymalnie dla 30 pracowników.
4. W przypadku osób niepełnosprawnych, lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne, o których mowa w ust. 1, 2 i 3 będzie zobowiązany do wydania zaświadczenia o celowości stosowania skróconej normy czasu pracy w związku z art. 15 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. nr 214 poz. 1407 z późn. zm.).
5. **Badania profilaktyczne kontrolne – okulistyczne, laryngologiczne, sanitarno - epidemiologiczne** wraz z wystawieniem zaświadczenia lekarskiego pracownikom w przypadku pogorszenia się im wzroku, słuchu - maksymalnie dla 80 pracowników.
6. Podane ilości badań są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby pracowników skierowanych na badania w przypadku, gdy wystąpi okoliczność, że niemożliwym lub koniecznym stanie się przeprowadzenie badań dla mniejszej liczby osób, niż wskazano w formularzu ofertowym.
8. Zakres i częstotliwość badań profilaktycznych określają wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzenia badań profilaktycznych pracowników, stanowiące Załącznik nr 1 do rozporządzenia MZiOS z dnia 30 maja 1996r. (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.).

9. Wykaz instytucji podległych, na rzecz których mają być wykonywane badania wraz z przewidywaną ilością badań dla danej placówki:

L.p.	Nazwa instytucji	Rodzaj badania	Liczba badań
2.	Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych	Badania okresowe Badania epidemiologiczne	2
3.	Urząd Gminy Poczesna	Badania okresowe Badania wstępne	7 10
5.	Zespół Szkół we Wrzosowej	Badania okresowe Badania epidemiologiczne	13
6.	Zespół Szkół w Hucie Starej B	Badania okresowe Badania epidemiologiczne	10
7.	Gimnazjum Poczesna	Badania okresowe Badania epidemiologiczne	4
8.	Zespół Szkolno – Przedszkolny w Słowiku	Badania okresowe Badania epidemiologiczne	7
9.	Szkoła Podstawowa w Poczesnej	Badania okresowe Badania epidemiologiczne Badania wysokościowe	5 3
10.	Przedszkole Publiczne we Wrzosowej	Badania okresowe	5
11.	Przedszkole Publiczne w Poczesnej	Badania okresowe Badania epidemiologiczne	4
12.	Przedszkole Publiczne w Hucie Starej A	Badania okresowe Badania epidemiologiczne	3
13.	Przedszkole Publiczne w Hucie Starej B	Badania okresowe Badania epidemiologiczne	4
14.	Szkoła Podstawowa w Nieradzie	Badania okresowe Badania sanitarno epidemiologiczne Badania wysokościowe	7 1

10. Zgodnie z § 2 ust. 2 rozporządzenia MZiOS z dnia 30 maja 1996r. lekarz przeprowadzający badanie może poszerzyć jego zakres o dodatkowe badania specjalistyczne, konsultacyjne oraz inne 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 kierowanej na badania.
W takiej sytuacji zgodnie z § 2 ust 3 rozporządzenia badanie konsultacyjne oraz dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego. W przypadku podejrzenia procesu chorobowego, który nie wynika z warunków pracy, pracownicy Zamawiającego będą proszeni o zgłoszenie się do lekarza POZ lub lekarza prowadzącego, celem przeprowadzenia właściwego postępowania diagnostyczno-leczniczego.
11. Badania powinny być wykonywane na terenie Częstochowy w ciągu 5 dni roboczych od stawienia się u Wykonawcy pracownika lub kandydata do pracy ze skierowaniem.
W przypadku wykonania badań dodatkowych, zleconych przez lekarza medycyny pracy, okres ten może wynosić do 14 dni roboczych.
12. Wykonywanie badań powinno odbywać się od poniedziałku do piątku w godzinach 7-15 (dni robocze).
13. Świadczenia medyczne powinny być wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny - posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 1999 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych stanowiskach pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 30 poz. 300 z późn. zm.).
14. Wykonawca zobowiązuje się udzielać usług i świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego.
15. Wykonawca powinien spełniać wymogi zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10.11.2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).

Załącznik Nr 2
do zapytania ofertowego
na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy

Formularz ofertowy

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

(proszę podać zgodnie z wpisem do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej)

NIP:

.....
REGON:

.....
Tel

.....
Fax

.....
http//

.....
e-mail:

.....
Osoba do kontaktów:

.....
.....

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że jestem wpisany na dzień złożenia oferty do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej, zgodnie z art. 12 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, z późn. zm.) i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 169, poz. 1781, z późn. zm) pod numerem.....

3. Oferuję realizację zamówienia wg. poniższego zestawienia tabelarycznego:

Zakres usługi	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
BADANIA LEKARSKIE		
Lekarz medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia		
Okulista		
Neurolog		
Laryngolog		
Psycholog		
BADANIA LABORATORYJNE		
<i>Podstawowe</i>		
Morfologia, OB.		
Rozmaz krwi		
Badanie moczu		
<i>Specjalistyczne</i>		
Cholesterol całkowity		
Trójglicerydy		
HDL		
LDL		
Glukoza		
Próby wątrobowe		
Mocznik		
Kreatynina		
BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
<i>Specjalistyczne</i>		
Audiometria		
Spirometria		
EKG z opisem		
Badania psychotechniczne - kierowcy		
<i>Radiologiczne</i>		
Duży obrazek		
INNE		

5. Oświadczam, że oferowane **ceny jednostkowe brutto** są stałe i obowiązują przez cały okres realizacji zamówienia.

....., dnia2013.....
(podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)

W załączeniu:

1. Aktualny odpis z KRS lub aktualny wypis z ewidencji działalności gospodarczej,
2. Aktualny wpis do rejestru ZOZ.