

Janów Lubelski, dn. 07.02.2020r.

OA. 2711.4.2020.DW

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### „Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla osób bezrobotnych”

#### I. Zamawiający:

**Powiatowy Urząd Pracy w Janowie Lubelskim**

**ul. Zamoyskiego 70**

**23-300 Janów Lubelski**

**[www.janowlubelski.praca.gov.pl](http://www.janowlubelski.praca.gov.pl)**

**e-mail: [luja@praca.gov.pl](mailto:luja@praca.gov.pl)**

**Tel/fax (15) 872-02-40, 872-25-34**

#### II. Tryb udzielenia zamówienia

1. Postępowanie jest zamówieniem publicznym o wartości poniżej 30 tys. euro zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2019r. poz. 1843 z późn. zm.).

#### III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań lekarskich dla osób bezrobotnych, aktywizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Janowie Lubelskim. Przeprowadzanie badań lekarskich dla osób bezrobotnych ma na celu stwierdzenie możliwości wykonywania określonych czynności zawodowych wymaganych przepisami Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1482 z późn. zm.), między innymi stwierdzenie zdolności osoby aktywizowanej do: wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych.

2. Kod CPV: 85147000-1 – usługi zdrowotne świadczone dla firm.
3. Postępowanie będzie dotyczyło następujących usług medycznych:
  - badanie profilaktyczne wstępne, kontrolne (podstawowe badania laboratoryjne: morfologia, poziom glukozy, analiza moczu wraz z badaniem osłuchowym i pomiarem ciśnienia tętniczego) z wydaniem orzeczenia lekarskiego;
  - badanie specjalistyczne (1 konsultacja specjalistyczna);
  - badanie RTG klatki piersiowej;
  - badanie EKG;
  - badanie spirometryczne;
  - badanie do celów sanitarno – epidemiologicznych wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego;
  - badania lekarskie kierowców/kandydatów na kierowców do celów prawa jazdy wraz z wydaniem orzeczenia przez lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;
  - badanie psychologiczne kierowcy/ kandydata na kierowcę;
  - badanie psychologiczne operatorów maszyn;
  - badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na oślnienie.
4. Liczby badań podane w formularzu cenowym (Załącznik nr 2) są ilościami **wyłącznie szacunkowymi**, określającymi rząd wielkości i mogą ulec zmianie (zmniejszenie lub zwiększenie). Zamawiający zastrzega, iż Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana do realizacji nie będzie posiadał żadnych roszczeń w przypadku zmiany ilości i rodzaju faktycznie przeprowadzonych badań.
5. Miejsce świadczenia usług będących przedmiotem postępowania: miasto Janów Lubelski.
6. Lekarze wykonujący badania profilaktyczne muszą spełniać wymagania kwalifikacyjne określone w Rozporządzeniu 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. 2016 poz. 2067 z późn. zm.), natomiast badania lekarskie do celów prawa jazdy powinny być przeprowadzane przez lekarza uprawnionego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U. 2019 poz. 1659 z późn. zm.).

7. Osoby wykonujące badania psychologiczne muszą posiadać zaświadczenie o wpisie do ewidencji psychologów uprawnionych do wykonywania badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu, o której mowa w art. 87 ust. 3 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2019 poz. 341 z późn. zm.).

8. Osoby bezrobotne będą wg potrzeb kierowane do gabinetu lekarskiego Wykonawcy, pod wskazany w ofercie adres. Zamawiający wskaże w skierowaniu źródło finansowania badań oraz zawód stanowiący podstawę do określenia zakresu badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych, niezbędnych do wydania orzeczenia.

9. Każdorazowo badanie powinno kończyć się wydaniem orzeczenia lekarskiego na obowiązującym druku o zdolności bądź przeciwwskazaniu do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych.

10. W przypadku, gdy do wydania orzeczenia lekarskiego niezbędne jest przeprowadzenie badań dodatkowych, których Wykonawca nie wykonuje – będzie on zobowiązany do zawarcia porozumienia z jednostką, na mocy którego badania te będą wykonywane.

11. W przypadku konieczności wykonania badań dodatkowych, wykonywanych przez Wykonawcę we własnym zakresie, Zamawiający zapłaci za te badania według stawek obowiązujących w cenniku Wykonawcy w momencie przeprowadzania tych badań.

12. Rozliczenie za wyżej wymienione usługi następować będzie w okresach miesięcznych za faktyczną ilość przeprowadzonych badań. Uregulowanie należności nastąpi przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę do 30 dni od otrzymania faktury. Faktura powinna zawierać listę przebadanych pacjentów zawierającą imię, nazwisko, PESEL osoby skierowanej przez PUP w Janowie Lubelskim oraz rodzaj przeprowadzonego badania.

13. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia ciągłości świadczenia usług będących przedmiotem postępowania we wszystkie dni robocze w godzinach od 08.00 – 15.00.

#### **IV. Termin wykonania zamówienia**

Wymagany termin realizacji zamówienia: 01.02.2020r. – 30.06.2021r.

#### **V. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

2. Oferta powinna zawierać:

- a) Formularz ofertowy stanowiący **Załącznik nr 1** do niniejszego zapytania;
- b) Formularz cenowy stanowiący **Załącznik nr 2** do niniejszego zapytania;
- c) Oświadczenie Wykonawcy stanowiące **Załącznik nr 3** do niniejszego zapytania;
- d) Pełnomocnictwo w przypadku podpisania oferty przez osobę nieumocowaną do reprezentowania Wykonawcy.

3. Kopie dokumentów stanowiących załączniki do oferty powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę podpisującą ofertę.

4. Ofertę wraz z ww. dokumentami należy złożyć w formie pisemnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Janowie Lubelskim, ul. Zamoyskiego 70 – pokój nr 12 (sekretariat), 23-300 Janów Lubelski **do dnia 13 lutego 2020 r. do godz. 12.00.**

Oferty zostaną otwarte w dniu 13 lutego 2020r. o godz. 12.15 w siedzibie Zamawiającego pokój nr 7 (I piętro).

5. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Koperta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego i oznaczona:

**„Oferta na świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla osób bezrobotnych – nie otwierać przed dniem 13.02.2020r. przed godz. 12.15”.**

6. W przypadku braku w/w informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia. Nieoznaczenie oferty w sposób podany w zapytaniu nie skutkuje odrzuceniem oferty.

7. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

## **VI. Warunki uczestnictwa w postępowaniu**

Wykonawca w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu musi:

1. Być podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2018 poz. 2190 z późn. zm.);
2. Posiadać uprawnienia do przeprowadzenia badań profilaktycznych, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. 2016 poz.2097 z późn. zm.);

3. Posiadać wpis do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Ocena spełnienia w/w warunków odbędzie się w oparciu o przedłożone przez Wykonawcę oświadczenie, którego wzór stanowi **załącznik nr 3**.

## **VII. Kryteria oceny ofert**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium: **cena brutto 100% (najniższa cena)**.

## **VIII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

1. Obliczanie punktów nastąpi według wzoru:  $C = (C_n : C_o) \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$   
gdzie:  
C - przyznane punkty w kryterium cena,  
C<sub>n</sub> – najniższa cena ofertowa (brutto) spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,  
C<sub>o</sub> - cena oferty ocenianej (brutto)
2. Podstawą do określenia kosztu jednostkowego, będzie cennik usług medycznych zawarty w formularzu cenowym stanowiącym **Załącznik nr 2** wypełnionym przez Wykonawcę.
3. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
4. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia co oznacza, że nie dopuszcza się wariantowości cen.
5. Zaoferowana w ofercie cena za usługi będące przedmiotem zamówienia nie podlega waloryzacji. Podstawą rozliczania będą rzeczywiście wykonane usługi medyczne wg cen jednostkowych wskazanych przez Wykonawcę w ofercie.
4. Do realizacji zamówienia zostanie wybrana firma, która będzie spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz otrzyma najwyższą łączną ilość punktów.

## **IX. Postanowienia końcowe**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia z uzasadnionych przyczyn niniejszego zapytania ofertowego, bez wybrania którejkolwiek z ofert.

2. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego.
3. Umowa zostanie podpisana w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Jeśli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzenia ponownej oceny.
5. Osoba do kontaktu: Dorota Winiarczyk, tel. 158720240 w. 24,  
e-mail:[luja@praca.gov.pl](mailto:luja@praca.gov.pl)

Załączniki do zapytania:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy.
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie.