Wąbrzeźno, dnia 03.04.2018r.

PPP.252.3.2018

Zaproszenia do składania ofert na:

"Usługi w zakresie medycyny pracy świadczone na rzecz pracowników Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 35, 87- 200 Wąbrzeźno".

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 35 , 87-200 Wąbrzeźno działając na podstawie Regulaminu zamówień Publicznych Powiatu Wąbrzeskiego kieruje formularz ofertowy wraz z IWZ.

Wszystkich zainteresowanych prosimy o złożenie pisemnej oferty na załączonym formularzu ofertowym zgodnie z zapisami IWZ.
Realizację zamówienia powierzy się oferentowi który zaproponuje najniższą cenę

Pisemne oferty należy składać lub przesłać w terminie do dnia 18.04.2018r.
elektronicznie na e-mail: ppp_wab@interia.pl

lub pisemnie na adres:

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna
UL. WOLNOŚCI 35
87-200 WĄBRZEŹNO

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone na stronie BIP Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie w zakładce: zamówienia poniżej 30.000 €.

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

PPP.252.3.2018 Wąbrzeźno, dnia 03.04.2018r.

Zamawiający:
Powiat Wąbrzeski
UL. WOLNOŚCI 44
87-200 WĄBRZEŹNO
NIP: 878-173-62-65
Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Wąbrzeźnie
ul. Wolności 35, 87 – 200 Wąbrzeźno
TEL/FAX: 56-688-21-75

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Przedmiot zamówienia:

Usługi w zakresie medycyny pracy świadczone na rzecz pracowników Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 35, 87- 200 Wąbrzeźno.

Niniejsze postępowanie prowadzone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) na podst. art. 4 pkt 8 w/w ustawy zgodnie z UCHWAŁĄ Nr 176/237/2014 ZARZĄDU POWIATU W WĄBRZEŹNIE z dnia 13 listopada 2014 roku w sprawie wprowadzenia regulaminu określającego zasady funkcjonowania systemu zamówień publicznych w Powiecie Wąbrzeskim oraz w jego jednostkach organizacyjnych

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone na stronie BIP Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie w zakładce: zamówienia poniżej 30.000 €:

poradnia-wabrzezno.rbip.mojregion.info/

w dniu 03.04.2018 roku oraz na tablicy ogłoszeń w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie zamawiającego.

Zatwierdzam

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Powiat Wąbrzeski
UL. WOLNOŚCI 44
87-200 WĄBRZEŹNO
NIP: 878-173-62-65
Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Wąbrzeźnie
ul. Wolności 35, 87 – 200 Wąbrzeźno
TEL/FAX: 56-688-21-75
E-MAIL: ppp_**_wab@interia.pl**

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie prowadzone bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) na podst. art. 4 pkt 8 w/w ustawy zgodnie z Uchwałą Nr 176/237/2014 ZARZĄDU POWIATU W WĄBRZEŹNIE z dnia 13 listopada 2014 roku w sprawie wprowadzenia regulaminu określającego zasady funkcjonowania systemu zamówień publicznych w Powiecie Wąbrzeskim oraz w jego jednostkach organizacyjnych

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, kandydatami do pracy w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie ul. Wolności 35, 87 – 200 Wąbrzeźno 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. z 1996 r. Nr 69 poz. 332 z późn. zm.).

2. Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w pkt 1 obejmuje w szczególności:
1) badania wstępne, okresowe i kontrolne,
2) orzecznictwo lekarskie,
3) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.

3. Liczba osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników zatrudnionych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie ul. Wolności 35, 87 – 200 Wąbrzeźno wyniesie 10 osób, oraz w tym:

- nauczyciele nie pracujący przy tzw. tablicy,
- pracownik administracji
- sprzątaczka.

Wykaz pracowników objętych umową zostanie przedstawiony w dniu podpisania umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo aktualizowania wykazu raz w miesiącu. Aktualizacja nie wymaga formy aneksu do umowy.

4. Badanie osób nastąpi na podstawie skierowania wystawionego przez zamawiającego.

5. W postępowaniu mogą wziąć udział placówki medyczne, które posiadają zezwolenia na

wykonywanie działalności z zakresu medycyny pracy na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.

4. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

1.Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

2.Zamawiający zastrzega prawo na zawężenie bądź rozszerzenie zakresu przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, których nie dało się przewidzieć na etapie przygotowania postępowania przez Zamawiającego lub innych nieprzewidzianych okoliczności.

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

TERMIN REALIZACJI : 48 miesięcy.

6. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1 oraz kosztorys.

7. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie e-mailem ppp_wab@interia.pl

8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ORAZ OŚWIADCZENIE, CZY ZAMIERZA SIĘ ZWOŁAĆ ZEBRANIE WYKONAWCÓW.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści IWZ, kierując swoje zapytania *na piśmie, e-mailem do Zamawiającego*. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

9. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest Pani Elżbieta Chodzińska
56-688-21-75 w godzinach od 7.00 do 15.00
ppp_wab@interia.pl

10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Składający ofertę pozostaje nią związany na okres 30 dni kalendarzowych od daty upływu terminu składania ofert.

11. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

Oferty należy składać do dnia 18.04.2018r. w formie pisemnej na adres: Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 35, 87-200 Wąbrzeźno – sekretariat z dopiskiem „Usługi w zakresie medycyny pracy świadczonych na rzecz pracowników Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 35, 87-200 Wąbrzeźno".

12. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OBLICZENIA OFERT.

Kryterium oceny ofert: cena za cały przedmiot zamówienia

A. Cena – 100%

1) **cena**

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$An = \frac{P_{min}}{P_n} \times 100\ \%.$$

A_n - liczba punktów przyznana ofercie n za spełnienie kryterium A
n - numer oferty
P_{min} - cena minimalna wśród złożonych ofert
P_n - cena zaproponowana przez wykonawcę

Zamówienie publiczne zostanie udzielone wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów.

13. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
Załącznik Nr 2 – Wzór umowy
Załącznik nr 3 kosztorys

UWAGA OFERENT W CELU ZŁOŻENIA OFERTY NIEPODLEGAJĄCEJ ODRZUCENIU ZOBOWIĄZANY JEST DO BIEŻĄCEGO PRZEGLĄDANIA STRONY INTERNETOWEJ poradnia-wabrzezno.rbip.mojregion.info/ (DZIAŁ ZAKUPY PONIŻEJ 30 000 EURO) W CELU SPRAWDZANIA CZY NIE BYŁO MODYFIKACJI TREŚCI IWZ LUB ZAŁĄCZNIKÓW.

Załącznik nr 1

....
(pieczęć Wykonawcy) (Data i miejsce)

FORMULARZ OFERTOWY

"Usługi w zakresie medycyny pracy świadczonych na rzecz pracowników Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 35, 87- 200 Wąbrzeźno".

Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

Adres Wykonawcy:

.....

.....

Telefon/Fax:

.....

NIP: .....

REGON: .....

e-mail…….....

Do bieżącego kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem wyznaczam:

....., Tel/fax. .....

W odpowiedzi na przesłane zapytanie dotyczące Usługi w zakresie medycyny pracy świadczonych na rzecz pracowników Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 35, 87- 200 Wąbrzeźno zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Wartość ryczałtowa brutto: ..... zł

(słownie:.....)

Termin realizacji zamówienia: 48 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Warunki płatności: przelew w terminie 21 dni.

Oświadczamy, że:

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wyrażam zgodę na zawężenie bądź rozszerzenie zakresu przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, których nie dało się przewidzieć na etapie przygotowania postępowania przez Zamawiającego lub innych nieprzewidzianych okoliczności.
4. Akceptuje wzór umowy.

UMOWA

o świadczenie usług medycznych w ramach medycyny pracy

W dniu …… pomiędzy:
……
……
reprezentowaną przez
…….....
zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym
a
zwanym w dalszej treści umowy Wykonawcą

§1

1. 1. Przedmiotem zamówienia jest sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, kandydatami do pracy w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie ul. Wolności 35, 87 – 200 Wąbrzeźno 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. z 1996 r. Nr 69 poz. 332 z późn. zm.).

2. Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w pkt 1 obejmuje w szczególności:
1) badania wstępne, okresowe i kontrolne,
2) orzecznictwo lekarskie,
3) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.

3. Liczba osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników zatrudnionych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wąbrzeźnie ul. Wolności 35, 87 – 200 Wąbrzeźno wyniesie 10 osób, oraz w tym:

- nauczyciele nie pracujący przy tzw. tablicy,
- pracownik administracji
- sprzątaczka.

Wykaz pracowników objętych umową zostanie przedstawiony w dniu podpisania umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo aktualizowania wykazu raz w miesiącu. Aktualizacja nie wymaga formy aneksu do umowy.

4. Badanie osób nastąpi na podstawie skierowania wystawionego przez zamawiającego.

5. W postępowaniu mogą wziąć udział placówki medyczne, które posiadają zezwolenia na wykonywanie działalności z zakresu medycyny pracy na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.

§2

Badania lekarskie odbywać się będą w gabinecie lekarskim w Wąbrzeźnie ,..... lub innym miejscu uzgodnionym między stronami umowy.

§3

Przedmiotowe badania, będą wykonywane zgodnie z planem uzgodnionym odrębnie między stronami. Badania profilaktyczne będą wykonywane wyłącznie tym pracownikom , którzy będą posiadali prawidłowo wypełniony przez Zamawiającego druk skierowania.

§4

1. Zaświadczenia lekarskie będą wydawane przebadanemu pracownikowi.
2.Wymagana przepisami dokumentacja lekarska będzie przechowywana i archiwizowana u Wykonawcy.

§5

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy należność według cennika stanowiącego załącznik do niniejszej umowy. Rozliczanie następowało będzie w oparciu o faktury za okresy miesięczne, jeżeli były świadczone usługi.
2. Wynagrodzenie , o którym mowa ust.1 płatne jest w terminie do 21 dni od przedłożenia przez Zleceniobiorcę faktury VAT ,na adres
……
……
……
……
……
3. Wynagrodzenie płatne będzie na wskazany przez Zleceniobiorcę rachunek bankowy.
4. Wykonawca zastrzega sobie prawo zmiany wysokości cen za poszczególne badania . O zmianie wysokości należności Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z miesięcznym wyprzedzeniem. Brak akceptacji przez Zamawiającego skutkuje rozwiązaniem umowy ostatniego dnia miesiąca.

§6

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§7

1.Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osób przez niego skierowanych wyłącznie w celu oraz zakresie niezbędnym dla wykonywania niniejszej umowy , zgodnie z:
1) ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2016r.poz.922 z późn .zm)
2) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz .U 2015 POZ. 2069);
3) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. Nr 149, poz 1002)
2. Wykonawca zobowiązuję się przetwarzać w/w dane osobowe osób uprawnionych z zachowaniem wymogów prawa oraz przedsięwzięć odpowiednie środki organizacyjne w celu zapewnienia ich ochrony zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych , jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

3. W przypadku wygaśnięcia niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest usunąć w/w dane osobowe osób uprawnionych , chyba że na mocy odrębnych przepisów będzie uprawniony do dalszego przetwarzania tych danych osobowych.
Wykonawca nie może przelać wierzytelności z tytułu wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy bez pisemnej zgody zamawiającego.

§8

Umowa zostaje zawarta na okres od
dnia……..

§9

W sprawach nie unormowanych niniejszą umowę mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w

sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników ,zakresem profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie Pracy.

§10

Umowa spisana została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i jeden dla Księgowości j**.**

§11

Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury bez jego podpisu.

Zamawiający **Wykonawca**