

### **Zapytanie ofertowe**

Postępowanie prowadzone w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

Prawo zamówień publicznych

/tekst jedn. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm./

**I. Zamawiający:** Gmina Gryfice - Zakład Usług Komunalnych

NIP 857 182 10 13

Adres do korespondencji: 72-300 Gryfice ul. Zielona 5

tel. 91 384 20 47, faks 91 384 22 14

**Zaprasza do złożenia oferty cenowej na:** Wykonywanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy dla Zakładu Usług Komunalnych w Gryficach.

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są badania i usługi z zakresu medycyny pracy obejmujące: przeprowadzenie badań, do których Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Kodeksu pracy oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2067), oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1175 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych do tych ustaw, a w szczególności wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, związanych z obsługą monitorów ekranowych powyżej 4 godzin na dobę, wykonywaniem pracy umysłowej siedzącej, oraz badań pracowników wykonujących prace na wysokości do 3m i powyżej 3 m. Wykonanie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1239 ), wykonywanie badań kierowców oraz kierujących pojazdami w ramach obowiązków służbowych, a także przedłużanie uprawnień kierowców wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1990 ze zm.), ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 2140 ze zm.).
2. Przewidywana liczba badań to 110.
3. W postępowaniu mogą wziąć udział placówki medyczne, które posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności z zakresu medycyny pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Miejsce przeprowadzenia badań musi znajdować się na terenie miasta Gryfice.
5. Świadczenia muszą być udzielane w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup> z obowiązkiem indywidualnego wcześniejszego uzgadniania terminu.

6. Badania lekarskie kończą się wydaniem orzeczenia lekarskiego w formie zaświadczenia stwierdzającego:

- a) brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy lub
- b) przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku pracy.

Zleceniodawca zastrzega, że podana liczba pracowników może ulec zmianie.

### **III. Dokumenty, jakie Zleceniobiorca powinien załączyć do oferty:**

1. Zleceniodawca wymaga, aby każda oferta zawierała wypełniony i podpisany przez Zleceniobiorcę formularz cenowo ofertowy wg załączonego wzoru formularza ofertowego stanowiący załącznik nr 1.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

**IV. Termin realizacji zamówienia:** od 1 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2020r.

**V. Kryteria wyboru ofert:** Najniższa cena ogółem.

### **VI. Informacje o sposobie porozumiewania się Zleceniobiorcy z Zleceniodawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zleceniobiorcy i Zleceniodawcy mogą przekazywać pisemnie drogą elektroniczną: gorska@zuk.gryfice.eu

### **VII. Osoby po stronie Zleceniodawcy uprawnione do porozumiewania się z Zleceniobiorcą.**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Marta Górską tel. 91 38 420 47.
2. Zleceniobiorca może zwrócić się do Zleceniodawcy o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy tj. 8:00 – 15:00 .

### **VIII. Miejsce składania ofert**

Ofertę cenową stanowiącą odpowiedź na zapytanie ofertowe należy złożyć w sekretariacie Zleceniodawcy : 72-300 Gryfice ul. Zielona 5 w zamkniętej kopercie opisanej z dopiskiem „Wykonywanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy” **NIE OTWIERAĆ PRZED 13 grudnia 2019r. godzina 14:00.**

Otwarcie ofert nie ma charakteru publicznego.

### **IX. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Zleceniodawca będzie oceniał tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.
2. Na załączonym formularzu cenowo ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, należy przedstawić cenę ofertową brutto ogółem za wykonanie całego przedmiotu zamówienia, oraz cenę ofertową brutto za wykonanie jednego badania.
3. Cenę ogółem należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
4. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zleceniodawcą a Zleceniobiorcą odbywać się będą w złotych polskich.

#### X. Informacje o formalnościach

1. Zleceniodawca umieści po wyłonieniu Zleceniobiorcy wynik postępowania na stronie internetowej [www.bip.zuk.gryfice.eu](http://www.bip.zuk.gryfice.eu)
2. Zleceniodawca zawrze umowę z wybranym Zleceniobiorcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Zleceniobiorcy.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od daty składania ofert.
4. Jeżeli Zleceniobiorca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
5. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Zleceniobiorcą środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych tj. odwołanie, skarga.
6. Niniejsze postępowania prowadzone jest w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843). oraz zarządzenie Burmistrza Gryfic nr 1106/2014 z dnia 17 kwietnia 2014r.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

#### Załączniki:

1. Formularz cenowo ofertowy załącznik nr 1,
2. Wzór umowy,
3. Druk oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

02.12.2018c.  
(data)

DYREKTOR  
.....  
S (podpis i pieczęć)