



URZĄD MORSKI W SZCZECINIE

Pl. Batorego 4, 70-207 Szczecin

tel.: +48 91 4403 523, fax: +48 91 4403 441, e-mail: sekretariat@ums.gov.pl

Znak: PO-II.3791.90.19

Szczecin, dnia 8 maja 2019 r.

SP-I-075/10/2/19

wg rozdzielnika

Zapytanie ofertowe

Zamawiający, Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie, Plac Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin, zaprasza do złożenia oferty na:

1. TYTUŁ ZAMÓWIENIA

Świadczenia zdrowotne.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań lekarskich (wstępnych, okresowych, kontrolnych) dla pracowników Urzędu Morskiego w Szczecinie oraz świadczeń zdrowotnych dla pracowników Urzędu Morskiego w Szczecinie w zakresie kompleksowych badań pod kątem chorób roznoszonych przez kleszcze.

Przedmiot zamówienia Wykonawca będzie realizował zgodnie z zakresem określonym w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1155 j.t z późn. zm.) ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 917 j.t. z późn. zm.) oraz przepisach wykonawczych, w szczególności w przepisach 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, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067) oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 grudnia 2015 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od marynarzy do wykonywania pracy na statku morskim (Dz. U. z 2015 r., poz. 2105).

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- 1) badania lekarskie (wstępne, okresowe, kontrolne),
- 2) wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie oraz wydawanie dodatkowych orzeczeń lekarskich dla członków załóg jednostek pływających (świadczenia zdrowia marynarzy),
- 3) zapewnienie udziału lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami w pracach zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy. Zamawiający przewiduje jedno posiedzenie komisji bezpieczeństwa i higieny pracy na kwartał. Zamawiający zgłasza zapotrzebowanie na uczestnictwo lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną w pracy w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy. Zgłoszenie powinno nastąpić na co najmniej 2 tygodnie przed dniem, w którym odbywa się posiedzenie,
- 4) kompleksowe badania pod kątem chorób roznoszonych przez kleszcze obejmujące:
 - a) badania na boreliozę pracowników narażonych na ukąszenia przez kleszcze przy pracach w terenie,
 - b) szczepienia przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych,
- 5) inne szczepienia ochronne.

3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca ma prawo posługiwania się podwykonawcami pod warunkiem wyrażenia przez Zamawiającego uprzedniej pisemnej zgody co do podwykonawcy i zakresu wykonywanych przez niego czynności.

Zgoda Zamawiającego, o której mowa powyżej, nie będzie wymagana w przypadku powierzenia przez Wykonawcę podwykonawcy wykonania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań na boreliozę.

Miejsce i czas realizacji przedmiotu zapytania:

Wykonawca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych opisanych w przedmiocie zapytania w gabinetach lekarskich znajdujących się na terenie miasta Szczecina w promieniu 5 km od siedziby Zleceniodawcy tj. nieruchomości położonej przy Placu Stefana Batorego 4.

Wykonawca zapewni bieżącą realizację świadczeń zdrowotnych w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku, od godz. 7.00 do godz. 15.00, przez lekarza uprawnionego do wykonywania badań.

Wykonawca przeprowadzi badania na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. zmieniającego rozporządzenie 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 2015 r., poz. 457) oraz z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 grudnia 2015 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od marynarzy do wykonywania pracy na statku morskim (Dz. U. z 2015 r., poz. 2105). Badania wykonywane będą w dniu zgłoszenia się skierowanego pracownika Zamawiającego a w uzasadnionych przypadkach wynikających z zakresu koniecznych badań w ciągu 2 dni.

Ilość pracowników do przebadania / ilość badań:

Przewidywana ilość pracowników /kandydatów Zamawiającego, którzy będą korzystać ze świadczeń zdrowotnych w okresie realizacji przedmiotu zapytania, wyniesie **381**, w tym:

- 1) 32 osoby wykonujące badania wstępne (16 pracowników na stanowiskach biurowych, 16 pracowników na stanowiskach robotniczych i obsługi),
- 2) 50 osób wykonujących badania kontrolne (25 pracowników na stanowiskach biurowych, 25 pracowników na stanowiskach robotniczych i obsługi),
- 3) 138 osób wykonujących badania okresowe, zatrudnionych na stanowiskach komputerowych, w tym:
 - 67 osób do 50 roku życia,
 - 71 osób powyżej 50 roku życia,
- 4) 48 osób wykonujących badania okresowe uwzględniające prace wymagające sprawności psychofizycznej, praca powyżej 3 m,
- 5) 15 osób wykonujących badania okresowe, zatrudnionych na stanowisku kierowcy, w tym 12 badań psychologicznych dla kierowców,
- 6) 78 osób wykonujących badania okresowe, zatrudnionych na stanowiskach należących do załóg jednostek pływających,
- 7) 20 osób wykonujących badania okresowe, zatrudnionych na stanowiskach robotniczych i obsługi.

Ponadto przewiduje się 44 badań widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie dla wyżej wymienionych pracowników, którzy są uprawnieni do kierowania pojazdem w ramach obowiązków służbowych.

Natomiast w zakresie kompleksowych badań pod kątem chorób roznoszonych przez kleszcze przewiduje się 88 badań na boreliozę pracowników narażonych na ukąszenia przez kleszcze przy pracach w terenie oraz 80 szczepień przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych.

Czas trwania umowy:

12 miesięcy od dnia **1 czerwca 2019 r. do dnia 31 maja 2020 r.**

W ofercie należy przedstawić cenę netto/brutto wraz z cennikiem według wzoru załączonego do zapytania ofertowego.

Ceny podane w cenniku nie mogą zostać podwyższone w trakcie trwania umowy łączącej strony.

Do oferty należy obowiązkowo dołączyć następujące dokumenty:

- 1) kserokopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeśli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (kserokopia potwierdzona pieczętką firmową i imienną za zgodność z oryginałem),
- 2) oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu przez lekarzy i pielęgniarki biorących udział w realizacji przedmiotu zapytania aktualnego prawa do wykonywania zawodu oraz o spełnieniu wymagań określonych przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z póź. zm.),
- 3) oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu odpowiedniej bazy medycznej do realizacji przedmiotu zapytania.

4. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Po spełnieniu powyższych wymogów kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty jest cena.

5. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osoba uprawniona do udzielania informacji Danuta Jaskuła, Tel. 91 4403 411

6. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:

- a) nazwę Wykonawcy,
- b) adres Wykonawcy,
- c) cenę netto,
- d) stawkę podatku VAT,
- e) cenę brutto,
- f) oświadczenie o wykonaniu zamówienia w niżej wymienionym terminie: od 1 czerwca 2019 r. do 31 maja 2020 r.
- g) podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,
- h) warunki płatności,
- j) zgodę na podpisanie umowy na warunkach zawartych w załączonym wzorze umowy.
- k) oświadczenie wykonawcy w zakresie wykonania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO (wzór w załączeniu).

7. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie **w terminie 7 dni kalendarzowych** liczonych od dnia następnego po dniu publikacji zapytania na stronie internetowej Urzędu, do godziny 15:00 na adres Urząd Morski w Szczecinie Plac Stefana Batorego 4, 70-207 Szczecin Kancelaria Ogólna Urzędu pok. 130 **z dopiskiem : oferta na Świadczenia zdrowotne**

8. ZAŁĄCZNIKI:

załącznik nr 1 – wzór umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych dla Urzędu Morskiego w Szczecinie,

załącznik nr 2 – wzór cennika usług świadczeń zdrowotnych.

załącznik nr 3 – oświadczenie

załącznik nr 4 – rozdzielnik

Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie

/podpisano podpisem kwalifikowanym/

