



Zapytanie ofertowe na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie

I. Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie,
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A, 48-303 Nysa

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług z zakresu:

Świadczenia usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie od 03.01.2022r. do 31.12.2022r.

- Badania profilaktyczne
- Konsultacje specjalistyczne
- Badania wysokościowe do 3 m
- Badania wysokościowe powyżej 3 m
- Badania sanitarno-epidemiologiczne
- Badania kału na nosicielstwo
- Badania dla kierowców do korzystania z samochodu prywatnego w celach służbowych
- Badanie psychologiczne dla kierowców
- Badania laboratoryjne
- EKG

1. Wykonania badań wstępnych i orzekania o przydatności do pracy na dane stanowisko osób kierowanych na badania przez Zamawiającego.

2. W ramach wykonywania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do wykonania również innych badań specjalistycznych i diagnostycznych, jeżeli jest to niezbędne do prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub



pracownika. W takiej sytuacji specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego.

3. Liczba pracowników objętych badaniami lekarskimi stanowiącymi przedmiot zamówienia to około 60 osób. Liczba ta może być większa lub mniejsza.

Zatrudnionych na stanowiskach robotniczych:

- sprzątaczką,
- robotnik gospodarczy,
- goniec,
- młodszy opiekun,
- opiekun,
- starszy opiekun,

Administracyjno- biurowych:

- dyrektor,
- zastępca dyrektora,
- kierownik działu,
- z-ca kierownika działu
- młodszy specjalista,
- specjalista,
- starszy specjalista,
- referent,
- starszy referent,
- pomoc administracyjno-biurowa,
- główny księgowy,
- zastępca głównego księgowego,
- starszy księgowy
- księgowy,
- kasjer,
- pracownik socjalny,
- starszy pracownik socjalny,
- specjalista pracy socjalnej,
- starszy specjalista pracy socjalnej,
- starszy specjalista pracy socjalnej – koordynator,
- psycholog,



- młodszy asystent rodziny
- asystent rodziny
- starszy asystent rodziny
- radca prawny
- sekretarka
- młodszy wychowawca, wychowawca, starszy wychowawca
- pedagog
- terapeuta uzależnień
- doradca zawodowy
- informatyk
- instruktor ds. kulturalno - oświatowych- animator

III. Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia:

1. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Podstawą świadczenia usług medycznych będzie imienne skierowanie wydane każdej osobie kierowanej na badanie, opatrzone pieczęcią nagłówkową Zamawiającego, zawierające nazwę stanowiska pracy oraz opis warunków pracy, wykaz czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia występujących na tym stanowisku.
3. **Świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia muszą być wykonywane na terenie Nysy w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach urzędowania OPS od 7.00-15.00, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.**
4. W ramach zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:
 - a) realizacji świadczeń medycznych będących przedmiotem zamówienia zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej oraz przez personel posiadający odpowiednie do rodzaju badania kwalifikacje zawodowe i uprawnienia,
 - b) przyjęcia osób kierowanych z możliwością zakończenia badań skierowanej osoby w ciągu jednego dnia; w uzasadnionych przypadkach, spowodowanych koniecznością wykonania dodatkowych badań, dopuszcza się możliwość zakończenia powyższych badań w terminie do 7 dni od daty udzielenia skierowanemu pierwszego świadczenia,
 - c) wydania każdej osobie skierowanej na badania dokumentów stwierdzających istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku,
 - d) prowadzenia i przechowywania dokumentacji lekarskiej z prowadzonych badań przez cały okres sprawowania opieki profilaktycznej na rzecz Zamawiającego,



- e) udzielania świadczeń medycznych z należytą starannością, z poszanowaniem prawa pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej.
- f) Zapewnienie zastępstwa na świadczenie usług medycyny pracy w razie choroby, urlopu.

IV. Oferta powinna zawierać.

1. Nazwę i adres Wykonawcy.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Oferta powinna być zgodna z załącznikiem Nr 1 i Formularzem oferty.

V. Termin realizacji zamówienia: na podstawie umowy od 03.01.2022r. do 31.12.2022r.

VI. Płatność na podstawie faktury VAT po wykonaniu badań. Warunki płatności – 14 dni od daty wystawienia faktury.

VII. Termin i miejsce złożenia oferty

Oferty obejmujące wykonanie zamówienia należy składać w formie pisemnej bezpośrednio w siedzibie biura Zamawiającego w dni robocze w godzinach 7:00 do 15:00 lub przesyłką pocztową, kurierem (liczy się data rejestracji oferty w siedzibie Zamawiającego) na adres Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. KEN 1A, 48-303 Nysa w zaklejonych kopertach z dopiskiem: „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie **w terminie do dnia 08.11.2021r. do godz. 10.00.**

VIII. Warunki udziału w postępowaniu ofertowym

1. W postępowaniu ofertowym mogą brać udział oferenci, którzy posiadają odpowiednią wiedzę, umiejętności i doświadczenie.
2. W postępowaniu ofertowym mogą brać udział oferenci, którzy mają możliwość rozliczenia się z innymi instytucjami (do których zostaje skierowany pracownik) między sobą, tak, żeby na zakończenie badań Zamawiający otrzymał jedną fakturę do rozliczenia.

IX. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z oferentami

Osobą wyznaczoną do kontaktów z oferentami jest Pani Ewelina Urbaniak, tel. 77447 23 94, e-mail: e.urbaniak@ops-nysa.pl

X. Ocena ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi o godz. 10.15 w dniu 08.11.2021r. w siedzibie Zamawiającego.
2. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający przystąpi do ich badania pod względem zgodności z warunkami zapytania ofertowego.
3. Kryterium wyboru najkorzystniejszej spośród złożonych ofert będzie **łączna cena badań**, przy zachowaniu oczekiwań Zamawiającego (załącznik nr 1)
4. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany jawnie wg przedstawionych kryteriów oceny.
5. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wezwie oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę, do zawarcia umowy.
6. Zamawiający niezwłocznie po wybraniu oferty albo zamknięciu postępowania bez dokonania wyboru, powiadamia telefonicznie o wyniku postępowania albo o jego zamknięciu bez dokonania wyboru.

XI. Zastrzeżenia zapraszającego do składania ofert.

1. Ceny badań pracowniczych nie mogą ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy.
2. W ofercie proszę zaznaczyć, czy istnieje możliwość wykupienia przez pracownika dodatkowych badań lekarskich (podać rodzaje i ceny badań dodatkowych).
3. W ofercie należy podać ceny brutto badań lekarskich.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia liczby pracowników skierowanych na badania w przypadku, gdy wystąpi taka okoliczność.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podawania przyczyny.

Nysa, dnia.....

Formularz ofertowy

Przedmiot umowy: „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie w 2022r.”

ZAMAWIAJACY: Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie

ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A

48-303 Nysa

WYKONAWCA:

.....

.....

.....

1. Oferujemy wykonanie badań oraz usług z zakresu medycyny pracy”

Lp.	Nazwa badania	Cena netto	Cena brutto
1.	Badanie profilaktyczne		
2.	Konsultacje specjalistyczne		
3.	Badania wysokościowe do 3 m		
4.	Badania wysokościowe powyżej 3 m		
5.	Badania sanitarno-epidemiologiczne		
6.	Badanie kału na nosicielstwo		
7.	Badania dla kierowców do korzystania z samochodu prywatnego w celach służbowych		

8.	Badanie psychologiczne dla kierowców		
9.	Badania laboratoryjne		
10.	EKG		
	RAZEM:		

2. Termin realizacji umowy od 03.01.2022r. do 31.12.2022r.

3. Usługi będą wykonywane na terenie Nysy w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach urzędowania Ośrodka Pomocy Społecznej od 7.00-15.00 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

4. Deklarujemy niezmiennosc cen w okresie obowiazywania umowy.

5. Wynagrodzenie za wykonane uslugi realizowane bedzie przelewem na podstawie faktury dostarczonej do siedziby Zamawiajacego.

6. Termin zapłaty 14 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiajacego.

7. Wykonawca deklaruje zapewnić zastępstwo na ww. uslugi w razie choroby, urlopu.

.....

(podpis Wykonawcy)

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków
informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13-14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel. 77 447 23 70.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych to Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel.774472370 e-mail iod@ops-nysa.pl

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b-e unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub statutowych wynikających ze szczegółowych przepisów prawa lub zawartych umów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczegółowych przepisach prawa, dla zachowania celów archiwalnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18 ust 2 RODO .

Przystępuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane.

Załącznik nr 3
do Regulaminu udzielania zamówień
publicznych
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie
o wartości poniżej 130 000 zł.

Nysa, dnia.....r.

FORMULARZ OFERTY

[nazwa Wykonawcy]

Niżej podpisany/podpisani *,

Działając w imieniu i na rzecz.....

w odpowiedzi na przekazane „Zaproszenie do składania ofert” na:

składam/składamy * niniejszą ofertę:

Oświadczam/oświadczamy *, że zapoznałem/zapoznaliśmy * się z warunkami „Zaproszenia do składania ofert”

i nie wnoszę/wnosimy * do niego żadnych zastrzeżeń.

Oferuję/oferujemy * realizację zamówienia zgodnie z „Zaproszeniem do składania ofert”

za cenę _____ zł brutto,

słownie:.....

W tym zł - podatek Vat%

Zobowiązuję/zobowiązujemy * się wykonać zamówienie w terminie:.....

Uważam/uważamy * się za związanego/związanych * niniejszą ofertą przez okres dni.

**niepotrzebne*

skreślić

Załączniki:

1.....

2.....

0.....

.....dn.....

[podpis Wykonawcy /upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy]

**niepotrzebne skreślić*