

**ZAPYTANIE OFERTOWE ZAMÓWIENIA  
O WARTOŚCI NIE PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY 130 000 ZŁOTYCH**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie**

**ul. 11 Listopada 1, 42-500 Będzin**

**tel. + 48 (32) 296 21 31**

Strona internetowa: **bedzin.bip.info.pl** oraz **www.mops.bedzin.pl**

e-mail: sekretariat@mops.bedzin.pl

NIP: 625-14-32-800

REGON: 003448244

**II. Przedmiot zamówienia – usługa: Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie.**

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest przeprowadzenie badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników oraz uwzględnienie innych kosztów profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy.

W 2022 roku planuje się przeprowadzenie 41 badań okresowych, 10 badań dla pracowników korzystających z samochodów prywatnych do celów służbowych, 4 badanie sanepidowskie.

W ramach badań okresowych i wstępnych w podstawowym zakresie koszt badania będzie obejmował w szczególności wizytę u lekarza medycyny pracy, badania laboratoryjne (OB, morfologia krwi + płytki krwi + rozmaz, poziom cholesterolu, poziom cukru), RTG klatki piersiowej oraz w zależności od stanowiska pracy wizyta u lekarza specjalisty. Proszę o jednostkową wycenę w szczególności każdego z ww. elementów badań, celem dokonania prawidłowego porównania ofert.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

#### **V. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wszystkie wartości cenowe określone będą w złotych polskich PLN, a wszystkie płatności będą realizowane wyłącznie w złotych polskich.
2. Cenę ofertową należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku z zastosowaniem przybliżenia dziesiętnego.
3. Zaoferowana cena musi być podana liczbą oraz słownie i będzie ceną ryczałtową.
4. Cena podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Cena ofertowa brutto (wraz z podatkiem VAT) jest ceną ofertową wykonawcy i jako cena ryczałtowa nie podlega zmianom.

#### **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

1. Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją bez zastrzeżeń w całości warunków określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Oferta musi być złożona z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim pod rygorem nieważności.
3. Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
5. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
6. Naniesienie zmian w ofercie przez Wykonawcę zobowiązuje go do złożenia podpisu w każdym miejscu dokonania zmiany.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
9. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym zaproszeniu do składania ofert stosuje się w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa związane z przedmiotowym

#### **VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY**

1. Wypełniony czytelnie, podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy **na druku lub według druku stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.**

**UWAGA! Na formularzu ofertowym należy ujawnić wszystkie podmioty składające ofertę wspólną z zaznaczeniem np. Konsorcjum.**

2. Pełnomocnictwo w sytuacjach, w których uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z zapisu we właściwym rejestrze lub ewidencji. Pełnomocnictwo może być przedstawione w formie oryginału, czytelnej kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Mocodawcę lub notarialnie poświadczonej kopii.

## **VIII. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT**

Najniższa cena.

**SPOSÓB OCENY OFERT:** Najniższa cena. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która zaoferuje najniższą cenę.

*W sytuacji kiedy zostaną złożone oferty z taką samą ceną Zamawiający zaprosi tych Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.*

## **IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę w zamkniętym opakowaniu należy złożyć w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Będzinie przy ul. 11 Listopada 1, w Punkcie Obsługi Klienta na parterze budynku lub drogą korespondencyjną (liczy się data wpływu) na adres:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

42-500 Będzin ul. 11 Listopada 1

lub e-mailem na adres: [sekretariat@mops.bedzin.pl](mailto:sekretariat@mops.bedzin.pl) (skan dokumentów)

**Opakowanie oferty należy opisać w sposób umożliwiający korespondencję oraz opisać nazwą zadania.**

**Termin składania ofert upływa dnia 14.12.2021 r. godz.09.00.**

Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwraca niezwłocznie Wykonawcy.

Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia dodatkowych rokowań z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wzywania Wykonawców do składania wyjaśnień dotyczących treści złożonych dokumentów i treści oferty oraz do uzupełnienia dokumentów, jak również do poprawiania w ofertach oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, wycofa się z postępowania lub odmawia podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert

bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany, odwołania lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyny, a także do pozostawienia zapytania bez dokonania wyboru.

Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Beżynie

.....  
mgr Patrycja Grucha-Holota

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)
2. Wzór umowy (Załącznik nr 2)
3. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (Załącznik nr 3)

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba.....

Kod, miejscowość, ulica , województwo, powiat

tel. .... Regon .....

NIP..... e-mail.....

– Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie pn.: **Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie** na warunkach określonych w zapytaniu oferuję wykonanie zadania za cenę:

|    | Rodzaj badania  | Cena PLN |
|----|---|----------|
| 1. | Badanie podstawowe lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia  |          |
| 2. | Konsultacje lekarza specjalisty ze skierowaniem od lekarza medycyny pracy<br><br>laryngolog<br><br>neurolog<br><br>okulista |          |

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 3.  | RTG klatki piersiowej   |  |
| 4.  | Audiometria   |  |
| 5.  | Spirometria   |  |
| 6.  | Badania laboratoryjne:<br>OB<br><br>morfologia<br><br>badanie ogólne moczu<br><br>cholesterol całkowity<br><br>poziom cukru we krwi |  |
| 7.  | EKG   |  |
| 8.  | Badania dla pracowników korzystających z samochodów prywatnych do celów służbowych  |  |
| 9.  | Aktualizacja książeczki sanepidowskiej  |  |
| 10. | Badanie psychotechniczne przy pracy powyżej 3 m.  |  |

**Platność za badania profilaktyczne jest sumą poszczególnych badań wykonanych u pracownika, niezbędnych do wydania orzeczenia.**

**Termin realizacji zamówienia:** zgodnie z zapytaniem ofertowym.

**Niniejszym oświadczam, że:**

- zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
- oświadczam, że uzyskałem zgodę wszystkich osób fizycznych, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuje się uzyskać zgodę wszystkich osób fizycznych wskazanych w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
- oświadczam, że poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuje się poinformować wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że dane zostaną udostępnione Zamawiającemu.

Niżej podane części zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy (Wykonawca wskazuje części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podaje firmy podwykonawców):

.....

.....

**podpis i pieczęć Wykonawcy**

UMOWA Nr .....

(o usługę)

Zawarta w dniu ..... roku w Będzinie pomiędzy Stronami:

.....

REGON:.....NIP: .....

reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej w tekście umowy „Zamawiającym”

a:

.....

zwaną dalej w tekście umowy „Wykonawcą”.

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania zadanie pn.: **Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie.**

§ 2

Zakres umowy obejmuje:

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przeprowadzenie badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników oraz uwzględnienie innych kosztów profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy.

2. W 2022 roku planuje się przeprowadzenie 41 badań okresowych, 10 badań dla pracowników korzystających z samochodów prywatnych do celów służbowych, 4 badanie sanepidowskie.

W ramach badań okresowych i wstępnych w podstawowym zakresie koszt badania będzie obejmował w szczególności wizytę u lekarza medycyny pracy, badania laboratoryjne (OB, morfologia krwi + płytki krwi + rozmaz, poziom cholesterolu, poziom cukru), RTG klatki piersiowej oraz w zależności od stanowiska pracy wizyta u lekarza specjalisty.

3. Umowę zawiera się z uwzględnieniem postanowień:

- ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,



- Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

4. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

5. Badania profilaktyczne pracowników Wykonawca przeprowadzi na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego. Skierowanie to powinno zawierać:

- określenie rodzaju badania profilaktycznego,
- określenie stanowiska, na którym pracownik będzie zatrudniony,
- informacje o ewentualnym występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

### § 3

Niniejsza umowa jest zawarta na czas określony **od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.**

### § 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

|    | <b>Rodzaj badania</b>   | <b>Cena PLN</b> |
|----|---|-----------------|
| 1. | Badanie podstawowe lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia  |                 |
| 2. | Konsultacje lekarza specjalisty ze skierowaniem od lekarza medycyny pracy<br>laryngolog<br>neurolog<br>okulista |                 |
| 3. | RTG klatki piersiowej   |                 |
| 4. | Audiometria   |                 |
| 5. | Spirometria   |                 |
| 6. | Badania laboratoryjne:  |                 |

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     | OB  |  |
|     | morfologia<br>badanie ogólne moczu<br>cholesterol całkowity<br>poziom cukru we krwi |  |
| 7.  | EKG   |  |
| 8.  | Badania dla pracowników korzystających z samochodów prywatnych do celów służbowych  |  |
| 9.  | Aktualizacja książeczki sanepidowskiej  |  |
| 10. | Badanie psychotechniczne przy pracy powyżej 3 m.                                    |  |

2. Kwoty wymienione powyżej nie obejmują kosztów dodatkowych usług związanych z pochówkiem, które nie są ujęte w niniejszej umowie, a są niezbędne do wykonania pochówku, z zastrzeżeniem, że wydatki te będą dokonywane w sposób celowy, zgodny z prawem, efektywny i oszczędny.

Koszty, o których mowa powyżej zostaną zwrócone Wykonawcy po przedstawieniu odrębnej dokumentacji potwierdzającej poniesienie tych kosztów, obejmującej w szczególności wykaz przedmiotowych kosztów wraz z uzasadnieniem, w tym akceptacją kosztów przedmiotowych usług oraz zleceniem przez Zamawiającego.

3. Wartość umowy nie przekroczy kwoty.....zł brutto.

4. Ceny wskazane w niniejszym paragrafie zostają ustalone na okres realizacji przedmiotu niniejszej umowy i pozostają niezmiennie przez cały okres trwania niniejszej umowy.

5. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy, płatne będzie miesięcznie na podstawie prawidłowo wystawionej i doręczonej do Zamawiającego faktury VAT w formie przelewu bankowego na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT w terminie do 14 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.

W przypadku gdy Zamawiający zmuszony zostanie do zapłaty wynagrodzenia na rzecz Podwykonawcy, to o tyle ile zapłacił Podwykonawcy pomniejszy zapłatę należną Wykonawcy.

Dane do faktury:

Nabywca:

Miasto Będzin

ul. 11 Listopada 20

42-500 Będzinie

NIP: 6252430128

Odbiorca:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie

ul. 11 Listopada 1

42-500 Będzin

6.O terminie zapłaty decyduje data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

7.Strony wyłączają możliwość przenoszenia wierzytelności Wykonawcy wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią w rozumieniu art. 509 k.c., ustanowienia zastawu na tej wierzytelności na zabezpieczenie oraz potrącania tej wierzytelności z wierzytelnościami Zamawiającego.

## § 5

1.Nadzór nad wykonaniem przedmiotu umowy powierza się:

-po stronie Zamawiającego – .....

-po stronie Wykonawcy – .....

2. Osoby biorące udział w realizacji zamówienia:

.....

.....

3.Zmiana osób biorących udział w realizacji zamówienia następuje w formie pisemnego – pod rygorem nieważności - aneksu do umowy, po potwierdzeniu przez Wykonawcę spełniania przez tę osobę warunków określonych w postępowaniu.

## § 6

Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia zawiadamiając o tym Wykonawcę na piśmie, w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

## § 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

## § 8

Integralną część umowy stanowią:

- zapytanie ofertowe,
- oferta Wykonawcy.

## § 9

Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.

Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w terminie 7 dni od daty zaistnienia zdarzenia w przypadku niewykonania, nienależytego wykonywania lub nieterminowego wykonywania przez Wykonawcę usługi objętej niniejszą umową bez podania ważnych powodów uwzględnionych przez Zamawiającego.

Rozwiązanie niniejszej umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

## § 10

Wykonawca w przypadku zawarcia umowy z Podwykonawcą zobowiązany jest uzyskać uprzednią pisemną zgodę Zamawiającego. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu projekt umowy z Podwykonawcą.

## § 11

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
  - a) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego bądź Wykonawcę z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 4 ust.3.
2. Niezależnie od kar umownych zastrzeżonych w umowie, jeżeli nie pokryją one poniesionych szkód, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody na zasadach ogólnych.
3. Kary umowne mogą się sumować.
4. Kary umowne są naliczane niezależnie od faktu zaistnienia szkody lub jej wysokości.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącania należności z tytułu naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.
6. Wysokość kar umownych naliczonych Wykonawcy nie przekroczy 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust.3.

## § 12

Uzupełnienie lub zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron w drodze aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy prawa polskiego, w tym Kodeksu cywilnego oraz innych przepisów związanych z przedmiotem umowy.

## § 14

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

## § 15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

### Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (RODO)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie z siedzibą 42 - 500 Będzin ul. 11 Listopada 1.

b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych w następujący sposób:

-pod adresem poczty elektronicznej: [ido@mops.bedzin.pl](mailto:ido@mops.bedzin.pl)

- pisemnie na adres siedziby Administratora.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c i lit. f RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego: **Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie.**

3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

4. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.

5. Posiada Pani/Pan:

-na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,

-na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,

-na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,  
-prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

6. Nie przysługuje Pani/Panu:

w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, lit. d lub lit. e RODO prawo do usunięcia danych osobowych

-prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

-na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. B i lit. c RODO.