

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Toruńskie Centrum Usług Wspólnych, ul. Rydygiera 12A, 87-100 Toruń, zaprasza w formie Zapytania Ofertowego do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości 14 000 euro. Postępowanie prowadzone jest na podstawie "Regulaminu udzielania zamówień o wartości nieprzekraczającej progu stosowania przepisów ustawy „Prawo zamówień publicznych”, wprowadzonego przez Dyrektora Toruńskiego Centrum Usług Wspólnych Zarządzeniem nr 3/2017 z dnia 01.03.2017 r. na podstawie § 11 Regulaminu Organizacyjnego Toruńskiego Centrum Usług Wspólnych.

1. **Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Toruńskiego Centrum Usług Wspólnych i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w TCUW oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.**
2. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego.**
3. **Oferent musi być wpisany do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2016 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).**
4. **Ofertę stanowi wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego).**
5. **Oferent może złożyć ofertę na własnym formularzu, którego treść musi być zgodna z treścią zawartą w załączniku nr 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego.**
6. **Planowany termin realizacji zamówienia: od dnia 1 maja 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r.**
7. **Miejsce i termin składania ofert:** siedziba Zamawiającego, Toruńskie Centrum Usług Wspólnych, ul. Rydygiera 12 A, sekretariat, I piętro do dnia 27.04.2017. do godziny 14:00.
8. **Składanie oferty – jeden z wybranych sposobów:**
  - 1) osobiście, w miejscu wskazanym w pkt 8,
  - 2) pocztą, na adres Toruńskie Centrum Usług Wspólnych, ul. Rydygiera 12 A, 87-100 Toruń.
9. **Jedynym kryterium oceny ofert, będzie cena, a najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która przedstawi najniższą cenę realizacji niniejszego zamówienia. Ma zawierać w sobie wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i ma być niezmienna przez cały czas realizacji zamówienia.**
10. **O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi niezwłocznie Oferentów, ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz zamieści informację o wyborze na swojej stronie internetowej.**
11. **Osoba wyznaczona do kontaktowania się z Oferentami:**

Adriana Zgolińska – Kuczyńska, Tel. 56-611-8987
12. **Projekt umowy, która zostanie podpisana z wybranym Oferentem, stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania.**

Załączniki do niniejszego Zapytania Ofertowego:

- 1) załącznik nr 1 Formularz Ofertowy
- 2) załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia.
- 3) załącznik nr 3 Projekt umowy

Zatwierdzam:

Toruńskie Centrum Usług Wspólnych Zastępca Dyrektora  
ul. Ludwika Rydygiera 12A  
87-100 Toruń  
NIP 8792688682  
REGON 366286234

*Nowak Łukasz*

**FORMULARZ OFERTOWY****Zamawiający:**

Toruńskie Centrum Usług Wspólnych

Ul. Rydygiera 12A

87-100 Toruń

NIP 8792688682 REGON 36628623400000

.....dnia .....

.....

.....

.....

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

numer KRS lub ewidencji działalności gospodarczej .....

**dane kontaktowe:**

nr telefonu ..... nr faksu .....e-mail: .....

Niniejszym składam(my) Ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, którego przedmiotem jest: **świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich.**

1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia w podanej poniżej cenie jednostkowej brutto:

<b>Badania podstawowe</b>	
Nazwa badania	Cena brutto jednego badania
badanie lekarskie wstępne z wystawieniem orzeczenia	
badanie lekarskie okresowe z wystawieniem orzeczenia	
badanie lekarskie kontrolne z wystawieniem orzeczenia	
badanie okulistyczne	
<b>Badania dodatkowe</b>	
glukoza (cukier w surowicy krwi)	
RTG klatki piersiowej z opisem	
cholesterol całkowity w surowicy	
EKG z opisem	
spirometria	

2. Podana w ust. 1 cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie ulegnie zmianie przez cały czas jego realizacji.
3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z treścią Zapytania Ofertowego w tym zawartym tam projektem umowy, posiadam(y) wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia i zobowiązuję(my) się do rzetelnej realizacji zamówienia, zgodnie z warunkami, terminami i wymaganiami podanymi w Zapytaniu Ofertowym i złożoną ofertą.
4. Oświadczam(y), że dysponuję(jemy) personelem (lekarskim i pielęgniarskim) posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe określone Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dn. 04.11.2016 (D.U. 2016 poz. 2067) r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy w ilości i specjalności niezbędnej do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu Ofertowym.
5. Oświadczam(my), że na dzień złożenia oferty jestem wpisany (jesteśmy wpisani) do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2016 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) numer wpisu .....
6. Znajduję(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia, w stosunku do naszej/mojej firmy nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
7. Posiadam(my) niezbędną wiedzę i doświadczenie, dotychczasowe zamówienia na rzecz odbiorców zrealizowaliśmy z należytą starannością.
8. Oświadczam(my), że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\* /Oświadczam(my), że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....

\_\_\_\_\_

podpis osoby /osób/ upoważnionej/ych

\* niepotrzebne skreślić

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Toruńskiego Centrum Usług Wspólnych i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w TCUW oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.
2. Usługi świadczone mają być **od dnia 1 maja 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r.**
3. Badania profilaktyczne przeprowadzane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.
4. Zakres wymaganych badań profilaktycznych w okresie realizacji zamówienia:
  - 1) Badania podstawowe:
    - a. badanie lekarskie wstępne z wystawieniem orzeczenia,
    - b. badanie lekarskie okresowe z wystawieniem orzeczenia,
    - c. badanie lekarskie kontrolne z wystawieniem orzeczenia,
    - d. badanie okulistyczne,
  - 2) Badania dodatkowe, wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy, konieczność wykonania tych badań uzasadnia stanowisko zajmowane przez badanego pracownika:
    - a. glukoza (cukier w surowicy krwi),
    - b. RTG klatki piersiowej z opisem,
    - c. cholesterol całkowity w surowicy krwi,
    - d. EKG z opisem,
    - e. spirometria.
5. Przewidywana liczba osób objętych badaniami podstawowymi wstępnymi i okresowymi – 90:
  - 1) badanie lekarskie z wystawieniem orzeczenia,
  - 2) badanie okulistyczne,
6. Przewidywana liczba osób objętych badaniami podstawowymi kontrolnymi z wystawieniem orzeczenia – 10.
7. Świadczenie usług medycznych objętych przedmiotem zamówienia ma być realizowane we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku) Oferent świadczy usługi medyczne, na podstawie skierowania na badania, wystawionego przez Zamawiającego (pracodawcę), zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 4.11.2016 r. (D.U. 2016 poz. 2067) w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.
8. Oferent zobowiązany jest do przeprowadzenia badań kontrolnych oraz wystawienia zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku w dniu zgłoszenia się pracownika ze skierowaniem.
9. Wykonanie badań wstępnych i okresowych oraz wystawienie zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku ma się odbyć maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej.
10. W przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznych zajdzie potrzeba stosowania przez osobę badaną okularów korygujących wzrok, lekarz okulista przeprowadzający badanie, wystawi receptę określającą parametry odpowiednich szkieł korygujących wzrok.

**PROJEKT UMOWY**

Umowa nr.....

Dnia ..... w Toruniu, bez stosowania ustawy z dnia 26.11.2015 r. Prawo zamówień publicznych, ( Dz. U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.),  
 pomiędzy

**Toruńskim Centrum Usług Wspólnych** z siedzibą w Toruniu ul. Rydygiera 12A, NIP 8792688682, zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

**Dyrektora - Pawła Modrzyńskiego**

**Główną Księgową – Agnieszkę Mozol**

z jednej strony,

a

z siedzibą w NIP KRS: , reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszym ciągu umowy Wykonawcą

W wyniku rozstrzygniętego postępowania prowadzonego na podstawie "Regulaminu udzielania zamówień o wartości nieprzekraczającej progu stosowania przepisów ustawy „Prawo zamówień publicznych”, wprowadzonego przez Dyrektora TC UW Zarządzeniem nr 3/2017 z dnia 01.03.2017 r. na podstawie § 11 Regulaminu Organizacyjnego Toruńskiego Centrum Usług Wspólnych, została zawarta umowa o następującej treści („Umowa”):

**§1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Toruńskiego Centrum Usług Wspólnych i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w TC UW oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.
2. Badania profilaktyczne przeprowadzane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego, wzór skierowania stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Zakres badań profilaktycznych:
  - 1) Badania podstawowe:
    - a. badanie lekarskie wstępne z wystawieniem orzeczenia,
    - b. badanie lekarskie okresowe z wystawieniem orzeczenia,
    - c. badanie lekarskie kontrolne z wystawieniem orzeczenia,
    - d. badanie okulistyczne,
  - 2) Badania dodatkowe, wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy, konieczność wykonania tych badań uzasadnia stanowisko zajmowane przez badanego pracownika:
    - a. glukoza (cukier w surowicy krwi),
    - b. RTG klatki piersiowej z opisem,
    - c. cholesterol całkowity w surowicy krwi,
    - d. EKG z opisem,
    - e. spirometria.
3. W przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznych zajdzie potrzeba stosowania przez osobę badaną okularów korygujących wzrok, lekarz okulista przeprowadzający badanie, wystawi receptę określającą parametry odpowiednich szkielek korygujących wzrok.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, treścią Zapytania Ofertowego, zasadami sztuki lekarskiej wymaganymi dla tego rodzaju usług medycznych, przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do ich wykonywania, zgodnie z przepisami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 4.11.2016 r. (D.U. 2016 poz. 2067) w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, jak również z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 14 lipca 2014 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184).

5. Świadczenie usług medycznych objętych przedmiotem zamówienia ma być realizowane we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku).
6. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) przeprowadzenia badań wstępnych i okresowych oraz wystawienia zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej,
  - 2) przeprowadzenia badań kontrolnych oraz wystawienia zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku w dniu zgłoszenia się pracownika ze skierowaniem.

#### **§2.**

1. Za okres rozliczeniowy przyjmuje się pełen miesiąc kalendarzowy.
2. Wynagrodzenie naliczane według cen przedstawionych w Cenniku, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie będzie płatne każdorazowo na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia do Zamawiającego. Do każdej faktury dołączona będzie lista przebadanych osób z określeniem rodzaju wykonanej usługi.
4. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy należną kwotą.

#### **§3.**

1. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy bez podania przyczyn, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia na piśmie, przy czym okres ten liczy się od pierwszego dnia miesiąca następnego po złożeniu wypowiedzenia.
2. W okresie wypowiedzenia umowy, badania rozpoczęte w trakcie jej obowiązywania, realizowane będą na zasadach określonych w niniejszej umowie.

#### **§4.**

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 1 maja 2017 r. do dnia 31 grudnia 2017 r.**

#### **§5.**

2. W przypadku przeprowadzenia mniejszej liczby badań, niż przewidywano w treści Zapytania Ofertowego Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za faktyczną liczbę wykonanych badań.
3. W przypadku konieczności przeprowadzenia większej liczby badań niż przewidywano w treści Zapytania Ofertowego, wykonanie tych badań może być zlecone odrębnym zamówieniem.

#### **§6.**

1. Osoby upoważnione do kontaktów w zakresie realizacji umowy:
  - 1) po stronie Wykonawcy: ..... tel. ....
  - 2) po stronie Zamawiającego: ..... tel. ....
2. Każda ze stron ma prawo udzielać upoważnień do występowania w jego imieniu także innym osobom, o czym powiadomi drugą stronę na piśmie z odpowiednim wyprzedzeniem

#### **§7.**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa właściwych dla przedmiotu umowy.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

Toruń, ..... r.

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**  
(wstępne/okresowe/kontrolne\*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.), kieruje na badania lekarskie:

Pana/Panią\*) .....

nr PESEL\*\*) .....

zamieszkałego/zamieszkałą\*) .....

zatrudnionego/zatrudnioną\*) lub podejmującego/podejmującą\*) prace na stanowisku lub stanowiskach pracy  
.....

określenie stanowiska/stanowisk\*) pracy\*\*\*) .....

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia\*\*\*\*):

I. Czynniki fizyczne: ....

II. Pyły: ....

III. Czynniki chemiczne: ....

IV. Czynniki biologiczne: ....

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: ....

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu: ....

.....  
(podpis pracodawcy)

**CENNIK BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH**

<b>Badania podstawowe</b>	
<b>Nazwa badania</b>	<b>Cena brutto jednego badania</b>
badanie lekarskie wstępne z wystawieniem orzeczenia	
badanie lekarskie okresowe z wystawieniem orzeczenia	
badanie lekarskie kontrolne z wystawieniem orzeczenia	
badanie okulistyczne	
<b>Badania dodatkowe</b>	
glukoza (cukier w surowicy krwi)	
RTG klatki piersiowej z opisem	
cholesterol całkowity w surowicy	
EKG z opisem	
spirometria	