



Zamówienie publiczne 24/2018

Gmina Miasta Toruń z siedzibą w Toruniu, ul. Wały gen. Sikorskiego 8, posiadająca NIP 879-000-10-14, działająca poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych, pl. Św. Katarzyny 9, 87-100 Toruń, zaprasza w formie Zapytania Ofertowego do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro.

1. **Przedmiotem zamówienia jest obsługa z zakresu świadczenia usług medycyny pracy dla Gminy Miasta Toruń, działającej poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych.**
2. **Opis przedmiotu zamówienia** zawarty jest w załączniku nr 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
3. **Ofertę stanowi** wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego).
4. **Oferent może złożyć ofertę na własnym formularzu**, którego treść musi być zgodna z treścią zawartą w załączniku nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
5. **Planowany termin realizacji zamówienia: 1 stycznia 2019 r. – 31 grudnia 2019 r.**
6. **Miejsce i termin składania ofert:** Wykonawca może złożyć ofertę osobiście lub drogą pocztową w zamkniętej kopercie opatrzonej klauzulą: „Oferta na obsługę z zakresu świadczenia usług medycyny pracy dla Gminy Miasta Toruń, działającej poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych” w siedzibie Zamawiającego: Toruńskie Centrum Usług Wspólnych, plac Świętej Katarzyny 9, 87-100 Toruń. Oferty prosimy składać w terminie **do 27 grudnia 2018 r. do godz. 12:00.** O zachowaniu terminu dostarczenia oferty decyduje data wpływu do siedziby TCUW.
7. **Kryterium wyboru i oceny oferty** zawarte jest w załączniku nr 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych.
9. **O wyborze najkorzystniejszej oferty** Zamawiający powiadomi niezwłocznie Oferentów oraz zamieści informację o wyborze na swojej stronie internetowej ([www.tcuw.torun.pl](http://www.tcuw.torun.pl) zakładka BIP, „Zamówienia publiczne”).
10. **Osoba wyznaczona do kontaktowania się z Oferentami:** *Violetta Wiśniewska*, tel. 56 611-89-91, [sekretariat@tcuw.torun.pl](mailto:sekretariat@tcuw.torun.pl)
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z realizacji zadania bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert bez podania przyczyny.

Zatwierdzam

Załączniki do niniejszego Zapytania Ofertowego:

- 1) opis przedmiotu zamówienia,
- 2) formularz ofertowy,
- 3) wzór umowy.

DYREKTOR  
TORUŃSKIEGO CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH  
  
Paweł Modrzyński (3)



**Opis przedmiotu zamówienia i informacja:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa z zakresu świadczenia usług medycyny pracy dla Gminy Miasta Toruń, działającej poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych.
2. Badania przeprowadzane będą na rzecz pracowników Toruńskiego Centrum Usług Wspólnych (TCUW) na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.
3. Zakres wymaganych badań 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.
    - e) badania dla osób kierujących samochodem osobowym do 3,5t.
  - 2) Badania dodatkowe, wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy, konieczność wykonania tych badań uzasadnia stanowisko zajmowane przez badanego pracownika.
4. Liczba pracowników Zamawiającego objętych obowiązkiem badań z zakresu medycyny pracy – 110:
5. Podana ilość osób korzystających z badań stanowi wartość szacunkową i nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do skierowania na badania w jakiegokolwiek minimalnej ilości. W przypadku zwiększenia przewidywanej liczby osób objętych badaniami wszystkie warunki umowy pozostają bez zmian.
6. Świadczenie usług medycznych objętych przedmiotem zamówienia ma być realizowane we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach 7:00 – 15:00. Oferent świadczy usługi medyczne, na podstawie skierowania na badania, wystawionego przez Zamawiającego (pracodawcę), zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2067) w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.
7. 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.
8. Wykonanie badań wstępnych i okresowych oraz wystawienie zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku ma się odbyć maksymalnie w ciągu 2 dni roboczych po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej.
9. 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 zaświadczenie o konieczności używania okularów korekcyjnych do pracy przy komputerze.

## **I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. są podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190).
2. wpisani są do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190).
3. Jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi i podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1155).
4. dysponują personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe określone, w szczególności Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2067) 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. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których otwarcie likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

## **II. ZAWARTOŚĆ OFERTY:**

W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym do oferty należy dołączyć:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego;
2. Podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków i braku podstaw do wykluczenia – Załącznik nr 1 do formularza ofertowego;

W formularzu Ofertowym Wykonawca wskazuje jako cenę oferowaną sumę stawek jednostkowych za poszczególne grupy badań określone w cenniku stanowiącym załącznik do oferty.

## **III. KRYTERIA OCENY OFERT:**

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną wykluczone i odrzucone.
2. Postępowanie zostanie rozstrzygnięte w przypadku złożenia co najmniej jednej oferty nie podlegającej odrzuceniu.
3. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

**A.** Cena za badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia lekarskiego – waga 45% - ilość punktów, która zostanie przyznana danej ofercie zostanie wyliczona w następujący sposób:

$$C1 = (C_{min} : C_x) \times 45\% \times 100$$

gdzie:

C1 – ilość punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie C<sub>min</sub> – najniższa cena złożonej oferty C<sub>x</sub> – cena oferty rozpatrywanej Oferenci mogą uzyskać nie więcej niż 45 punktów.





## Zamówienie publiczne 24/2018

B. Cena za badania okulistyczne – waga 45% - ilość punktów, która zostanie przyznana danej ofercie zostanie wyliczona w następujący sposób:

$$C2 = (C_{min} : C_x) \times 45\% \times 100$$

gdzie:

C2 – ilość punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie C<sub>min</sub> – najniższa cena złożonej oferty C<sub>x</sub> – cena oferty rozpatrywanej Oferenci mogą uzyskać nie więcej niż 45 punktów.

C. Cena za badania dla osób kierujących samochodem osobowym do 3,5 tony – waga 10% - ilość punktów, która zostanie przyznana danej ofercie zostanie wyliczona w następujący sposób:

$$C3 = (C_{min} : C_x) \times 10\% \times 100$$

gdzie:

C3 – ilość punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie C<sub>min</sub> – najniższa cena złożonej oferty C<sub>x</sub> – cena oferty rozpatrywanej Oferenci mogą uzyskać nie więcej niż 10 punktów.

Zamawiający dokona wyboru Oferenta, którego oferta nie została odrzucona oraz uzyskała najwięcej punktów obliczonych jako suma punktów uzyskanych za poszczególne kryteria (C1 + C2 + C3), maksymalnie 100 punktów.

Oferta będzie rozpatrywana przez Zamawiającego pod kątem cen jednostkowych brutto dla 1 Uczestnika.

4. Cena ma zawierać w sobie wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i ma być niezmienna przez cały czas realizacji zamówienia.

#### **IV. WARUNKI WYBORU WYKONAWCY**

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.
2. Jeżeli nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podawania uzasadnienia tej decyzji.
3. Zamawiający jest uprawniony do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty w przypadku, gdy Oferent, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, odmówił podpisania umowy lub gdyby podpisanie umowy z takim Oferentem stało się niemożliwe z innych przyczyn.

#### **V. TERMIN REALIZACJI**

Termin realizacji od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.

#### **VI. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym (Załącznik nr 2). Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane w zapytaniu ofertowym informacje.



Zamówienie publiczne 24/2018

Ofertę należy złożyć osobiście lub drogą pocztową w zamkniętej kopercie opatrzonej klauzulą: „Oferta na obsługę z zakresu świadczenia usług medycyny pracy dla Gminy Miasta Toruń, działającej poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych” w siedzibie Zamawiającego:

Toruńskie Centrum Usług Wspólnych  
pl. Św. Katarzyny 9  
87-100 Toruń

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 27 grudnia 2018 r. do godz. 12:00.

O zachowaniu terminu dostarczenia oferty decyduje data wpływu do siedziby TCUW.

**Formularz ofertowy**

Przedmiot zamówienia	Obsługa z zakresu świadczenia usług medycyny pracy dla Gminy Miasta Toruń, działającej poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych
Zamawiający	Gmina Miasta Toruń z siedzibą w Toruniu, ul. Wały gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń, posiadająca NIP 879-000-10-14 działająca poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych, pl. Św. Katarzyny 9, 87-100 Toruń
Oferent	
adres, NIP, REGON, telefon	
Cena - badanie A	
Cena - badanie B	
Cena - badanie C	
Cena ofertowa brutto razem ( A+B+C)	
Cena ofertowa brutto razem ( A+B+C) słownie	
Oferta zawiera kolejno ponumerowane strony w liczbie	

- oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego,
- oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty podpiszę umowę z Zamawiającym wg załączonego wzoru,
- załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. Informacja dotycząca zamówienia – ceny jednostkowe badania
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków i braku podstaw do wykluczenia
3. ....
4. ....

....., dnia .....

.....  
Pieczętka i podpis Oferenta



.....  
.....  
.....

Pełne dane oferenta

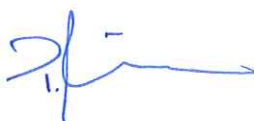
**Informacja dotycząca zamówienia – ceny jednostkowe badania**

**CENNIK BADAŃ**

Nazwa badania	Cena brutto jednego badania
badanie lekarskie wstępne, okresowe, kontrolne z wystawieniem orzeczenia (A)	
badanie okulistyczne (B)	
badania dla osób kierujących samochody osobowe do 3,5 t. (C)	
cena ofertowa brutto razem: (A+B+C)	

Podpisy (pieczętki) osób, upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....  
miejsowość i data



.....  
imię i nazwisko, pieczętka



.....  
.....  
.....  
Pełne dane oferenta

### OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków i braku podstaw do wykluczenia

Nawiązując do zapytania ofertowego na prowadzenie obsługi z zakresu świadczenia usług medycyny pracy dla Gminy Miasta Toruń, działającej poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych” oświadczam(y), że:

1. **jestem(jesteśmy) podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190).**
2. **jestem(jesteśmy) wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190) nr wpisu .....**
3. **jestem(jesteśmy) podmiotem wykonującym działalność leczniczą w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi i podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1155).**
4. Dysponuję (jemy) personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe określone, w szczególności Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2067) 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. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
6. posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
7. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
8. w stosunku do mojej/naszej firmy nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).

Podpisy (pieczętki) osób, upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....  
miejsowość i data

.....  
imię i nazwisko, pieczętka





**Umowa zawarta w dniu ..... r. w Toruniu**

pomiędzy

**Gminą Miasta Toruń** ul. Wały gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń, NIP 8790001014, działającą poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Toruniu pl. Św. Katarzyny 9, zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

**Dyrektora – Pawła Modrzyńskiego,**

a

..... z siedzibą .....,

NIP ....., KRS: ....., reprezentowanym przez:

**Dyrektora – .....,**

zwanym w dalszym ciągu umowy Wykonawcą

**§1.**

10. Przedmiotem zamówienia jest obsługa z zakresu świadczenia usług medycyny pracy dla Gminy Miasta Toruń, działającej poprzez Toruńskie Centrum Usług Wspólnych.

11. Badania przeprowadzane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.

12. Zakres wymaganych badań w okresie realizacji zamówienia:

3) Badania podstawowe:

- f) badanie lekarskie wstępne z wystawieniem orzeczenia,
- g) badanie lekarskie okresowe z wystawieniem orzeczenia,
- h) badanie lekarskie kontrolne z wystawieniem orzeczenia,
- i) badanie okulistyczne.
- j) badania dla osób kierujących samochody osobowe do 3,5t.

4) Badania dodatkowe, wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy, konieczność wykonania tych badań uzasadnia stanowisko zajmowane przez badanego pracownika.

3. W przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznych znajdzie potrzeba stosowania przez osobę badaną okularów korygujących wzrok, lekarz okulista przeprowadzający badanie, wystawi zaświadczenie o konieczności używania okularów korekcyjnych.

4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, treścią Zapytania Ofertowego, z zachowaniem należytej staranności, wskazań wiedzy i 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 listopada 2016 roku (Dz. U. 2016 r. 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 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1155 z póź. zm.).

5. Świadczenie usług medycznych objętych przedmiotem zamówienia ma być realizowane we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach 7:00 – 15:00.

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 2 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.
7. Wykonawca uprawniony jest do powierzania wykonania świadczeń objętych niniejszą umową innym podmiotom wykonującym świadczenia lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, o ile spełniają wymogi wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, zapytania ofertowego i niniejszej umowy do wykonywania świadczeń określonego rodzaju.

#### §2.

1. Za okres rozliczeniowy przyjmuje się pełen miesiąc kalendarzowy.
2. Wynagrodzenie naliczane jest jako iloczyn liczby pracowników skierowanych na badania i ceny za dany rodzaj świadczeń wykonanych w danym miesiącu kalendarzowym według cen przedstawionych w cenniku, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Cena zawiera w sobie wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i jest niezmienna przez cały czas realizacji zamówienia.
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 obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego 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.
3. Zamawiający może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia, z winy Wykonawcy, jeżeli Wykonawca istotnie narusza obowiązki z niej wynikające, w tym odmawia zawarcia umowy, zgodnie z wcześniej dołączonym oświadczeniem, **narusza postanowienia umowy, o której mowa w § 1 umowy**, po uprzednim bezskutecznym pisemnym wezwaniu do usunięcia naruszeń w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia doręczenia wezwania.
4. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
5. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać wynagrodzenia jedynie za część umowy wykonaną do dnia ustania obowiązywania umowy.
6. Oświadczenie o odstąpieniu, wypowiedzeniu lub rozwiązaniu Umowy powinno zostać złożone na piśmie pod rygorem nieważności.
7. Zapłata kary umownej nie wyłącza prawa do dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### §4.

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.

#### §5.

1. W przypadku przeprowadzenia mniejszej liczby badań, niż przewidywano w treści Zapytania Ofertowego Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za faktyczną liczbę wykonanych badań.

#### §6.

1. Osoby upoważnione do kontaktów w zakresie realizacji umowy:



- 1) po stronie Wykonawcy: .....
- 2) po stronie Zamawiającego: .....
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.
3. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę (Procesora) obowiązków wynikających z niniejszej Umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Zamawiający (Administrator danych) powierza Wykonawcy możliwość przetwarzania danych osobowych pracowników Zamawiającego. Szczegółowe ustalenia dotyczące ochrony danych osobowych, w tym przede wszystkim dotyczące przenoszenia lub przetwarzania danych osobowych w rozumieniu 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) – zwane dalej RODO, strony zobowiązują się uregulować w odrębnym porozumieniu zawartym pomiędzy stronami, w szczególności w ramach umowy o przetwarzanie danych osobowych.

§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. Integralną część niniejszej umowy i załączniki do niej stanowią:
  - a) Zapytanie ofertowe nr .....
  - b) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami
4. Spory wynikłe z umowy, w szczególności powstałe na tle jej zawarcia, ważności, wykładni, wykonywania, rozwiązania lub odstąpienia od niej, rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA





Zamówienie publiczne 24/2018

Załącznik nr 1 do umowy z dnia..... r.

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

**Toruń, ..... r.**

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

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.), kieruje na badania lekarskie:

Pana/Panią\*) .....

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

zamieszkałego/zamieszkała\*) .....

zatrudnionego/zatrudniona\*) 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)

Objaśnienia:

- \*) Niepotrzebne skreślić.
- \*\*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.
- \*\*\*\*) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.
- \*\*\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:
  - 1) wydane na podstawie:
    - a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
    - b) art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
    - c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
    - d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
    - e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 792 z póź. zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
  - 2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 2067).

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.





Zamówienie publiczne 24/2018

Załącznik nr 2 do umowy z dnia .....

CENNIK BADAŃ

Nazwa badania	Cena brutto jednego badania
badanie lekarskie wstępne, okresowe, kontrolne z wystawieniem orzeczenia (A)	
badanie okulistyczne (B)	
badania dla osób kierujących samochody osobowe do 3,5 t. (C)	
cena ofertowa brutto razem: (A+B+C)	