



Miasto
Marki

URZĄD MIASTA MARKI

Marki, dnia 11 grudnia 2018 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

(Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro)

WO.271.2.2018

Gmina Miasto Marki zaprasza do złożenia oferty na zakup świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Miasto Marki
Al. J. Piłsudskiego 95
05-270 Marki
NIP 125-16-22-308

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Do niniejszego zapytania ofertowego ma zastosowanie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2018 r. poz.1986 ze zm.)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

CVP: 85.10.00.00-0 (usługi ochrony zdrowia)

CVP: 85.12.10.00-3 (usługi medyczne)

1. **Miasto Marki zaprasza do złożenia oferty na Zakup świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy** – zgodnie z przepisami: Kodeksu pracy, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (Dz. U. 2016 poz.2061 t.j.) w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, ustawą o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz. U. 2018 poz. 1155 ze zm.), orzeczeń psychologa, badań psychotechnicznych kierowców - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców, w szczególności wykonanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych w Kodeksie Pracy:
 - a) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
 - b) ocenę możliwości wykonania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,





Miasto
Marki

URZĄD MIASTA MARKI

- c) prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej,
- d) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
- e) wykonywanie szczepień ochronnych, o których mowa w art. 17 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2018 poz. 151 t.j.),
- f) monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciążarnych,
- g) wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
- h) inicjowanie i realizację promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących,
- i) inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielenie pomocy w ich realizacji (informowanie pracowników o zasadach zmniejszania ryzyka zawodowego, wdrażania zasad profilaktyki zdrowotnej, współorganizowanie pierwszej pomocy przedmedycznej),
- j) prowadzenie analizy stanu zdrowia pracowników,
- k) w przypadkach obligatoryjnych delegowanie swojego lekarza do zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych nie wymienionych wyżej,
- l) badania psychotechniczne kierowców zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców,
- m) zapewnienie badań wstępnych dla studentów odbywających praktykę studencką max. 10 osób w roku w cenie abonamentu pracowniczego dla wymienionych placówek miasta Marki:

1. Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Kornela Makuszyńskiego
ul. Okólna 14, 05-270 Marki,
2. Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Żołnierzy AK II rejonu „Celków”
ul. Szkolna 9, 05-270 Marki
3. Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Pomnik Zwycięstwa 1920 r.
ul. Pomnikowa 20, 05-270 Marki
4. Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Stefana Roweckiego „GROTA”
ul. Duża 3, 05-270 Marki,
5. Zespół Szkół Nr 1 im. Jana Pawła II
Al. Marsz. Józefa Piłsudskiego 96,
6. Zespół Szkół Nr 2 im. Prymasa Tysiąclecia
ul. Wczasowa 5, 05-261 Marki,
7. Przedszkole Miejskie Nr 1 „Wesoły Skrzat”
Al. Marsz. Józefa Piłsudskiego 77, 05-270 Marki,





Miasto
Marki

URZĄD MIASTA MARKI

8. Przedszkole Miejskie nr 2
ul. Duża 1a, 05-270 Marki,
9. Przedszkole Miejskie Nr 3 „Bajkowy Świat”
Al. Marsz. Józefa Piłsudskiego 246, 05-261 Marki,
10. Zakład Usług Komunalnych
ul. L. Lisa Kuli 3, 05-270 Marki,
11. Zespół Obsługi Placówek Oświatowych
ul. Klonowa 7, 05-270 Marki,
12. Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. L. Lisa Kuli 3a, 05-270 Marki,
13. Marecki Ośrodek Kultury
ul. Fabryczna 2, 05-270 Marki,
14. Biblioteka Publiczna
ul. L. Lisa Kuli 3, 05-270 Marki,
15. Urząd Miasta Marki
Al. Marsz. Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki.

2. Wymagania Zamawiającego w zakresie jakości świadczonej usługi:

1. Opracowanie i prowadzenie harmonogramu obowiązkowych badań profilaktycznych (dla każdej jednostki miejskiej odrębnie);
2. Przygotowanie comiesięcznych raportów wykonanych badań lekarskich (dla każdej jednostki miejskiej odrębnie);
3. Gromadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej dotyczącej badań profilaktycznych pracowników;
4. Obsługa bezgotówkowa, rozliczenie comiesięczne, termin płatności 21 dni;
5. Każdorazowe umówienie terminu i godziny wizyty pracownika Zleceniodawcy;
6. Wyznaczenie koordynatora/opiekuna dla Zamawiającego;
7. Wskazanie Zamawiającemu telefonów oraz adresów mailowych do kontaktów w sprawie realizacji zamówienia;
8. Możliwość wykonania badań lekarskich oraz wydania orzeczenia o zdolności do pracy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego z dostępem do punktu medycznego, dla grupy co najmniej 10 osób;
9. Przy każdorazowym badaniu wstępnym i okresowym (gdy od ostatniego badania okresowego minęło co najmniej 2 lata) wykonanie pracownikom podstawowych badań lekarskich (t.j. badania ogólne krwi, ogólne badanie moczu, EKG).
10. Wykonawca zobowiązuje się do spełnienia wymogu odległości do 15 km placówki wykonującej przedmiotowe usługi od siedziby Zamawiającego z możliwością dojazdu środkami komunikacji miejskiej.





Miasto
Marki

URZĄD MIASTA MARKI

3. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Wykonawca jest wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez właściwego wojewodę zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz.2190).

TERMIN REALIZACJI PRZEMIOITU ZAMÓWIENIA:

1 stycznia 2019 roku do 31.12.2020 roku

WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA :

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada wiedzę, doświadczenie oraz uprawnienia niezbędne do należytego wykonania Umowy oraz wykona usługi z zachowaniem wymaganej staranności zawodowej, rzetelnie i terminowo oraz zgodnie z przyjętymi standardami.
2. Strony zobowiązują się do pełnej współpracy w realizacji ustaleń, zawartych w Zamówieniach, zmierzających do osiągnięcia zamierzonych efektów.
3. Szczegółowe terminy realizacji przez Zleceniobiorcę poszczególnych obowiązków wskazane zostaną w Umowie.

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Oferty należy składać na adres email; organizacyjny@marki.pl do godz. 17.30 do dnia 19 grudnia 2018 r.

Do oferty należy dołączyć „Formularz oferty”, który stanowi załącznik do niniejszego zapytania ofertowego. Ofertę należy sporządzić pisemnie na komputerze. Oferta wraz z „Formularzem oferty” dla ich ważności winna być podpisana przez osoby upoważnione.

KRYTERIA OCENY OFERT:

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. 90% ceny – zgodnie z pkt. 1

KRYTERIUM nr 1 – Cena oferty brutto (C) - waga 90%

Oferta w kryterium nr 1, może uzyskać maksymalnie 90 punktów według następującego wzoru:





Miasto
Marki

URZĄD MIASTA MARKI

*najniższa cena oferowana brutto
(spośród ofert nieodrzuconych)*

*Liczba punktów (C) = ----- x 90
W kryterium nr 1 cena brutto oferty badanej*

2. 10% – zgodnie z pkt. 2

KRYTERIUM nr 2 - dostępność wyników badań na stronie internetowej Wykonawcy
waga 10%

S - tak/nie liczba punktów 10/0

Oferta w kryterium nr 2, może uzyskać maksymalnie 10 punktów.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska **najwyższą** liczbę punktów, będącą sumą wartości **C i S**, według dwóch kryteriów opisanych powyżej. Maksymalna łączna liczba punktów, jaką może uzyskać Wykonawca wynosi 100 pkt.

DODATKOWE INFORMACJE

O wyniku postępowania Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty poprzez informację w formie pisemnej drogą elektroniczną, a także przez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

W terminie 7 dni od daty powiadomienia o wyborze oferty wybrany wykonawca zobowiązany jest do zawarcia umowy o treści na warunkach oferty.

Umowa zostanie podpisana w siedzibie zamawiającego.

Termin związania ofertą 30 dni.

BURMISTRZ

Jacek Orych

W załączeniu:

1. Wzór formularza ofertowego – zał. nr 1
2. Projekt umowy – zał. nr 2





Miasto
Marki

URZĄD MIASTA MARKI

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr WO.271.2.2018

Formularz ofertowy

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Miasto Marki

Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95

05-270 Marki

NIP: 125162308, REGON 013269670

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Gmina Miasto Marki zaprasza do złożenia oferty na zakup świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy – zgodnie z przepisami: Kodeksu pracy, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (Dz. U. z 2016 r poz. 2061 t.j..) w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, ustawą o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2018 poz. 1155 ze zm.), orzeczeń psychologa, badań psychotechnicznych kierowców - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców, w szczególności wykonanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych określonych w Kodeksie Pracy:

III. WYKONAWCA

Nazwa/imię i nazwisko Wykonawcy	
Pelen adres Wykonawcy	
Numer telefonu	
Numer Faxu	
Adres e-mail	





Miasto
Marki

URZĄD MIASTA MARKI

IV. OFERTA CENOWA

KRYTERIUM NR 1

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia

Lp.	Wybrane rodzaje usług	Cena Jednostkowa brutto PLN
	A	B
1.	Badanie podstawowe z wydaniem orzeczenia lekarskiego niezależnie od rodzaju badań profilaktycznych	
2.	Badanie laboratoryjne - analiza moczu	
3.	Badanie laboratoryjne - morfologia krwi	
4.	Badanie laboratoryjne - glukoza	
5.	Konsultacja specjalistyczna np. okulistyczna, laryngologiczna, neurologiczna	
6.	Badanie psychotechniczne kierowców zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004r. w sprawie badań lekarskich kierowców (Dz.U. 2014 poz.940 ze zm.)	
7.	Badanie EKG	
8.	Rtg klatki piersiowej z opisem	
9.	Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych z wpisem do książeczki zdrowia	
10.	Książeczka zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych	
11.	Wydawanie zaświadczenia lekarskiego (kopii, duplikatu lub odpisu)	
	Razem (suma kolumny „B” poz.1-11)	
12.	Badanie w miejscu wskazanym przez zamawiającego w zakresie badań podstawowe z wydaniem orzeczenia lekarskiego niezależnie od rodzaju badań profilaktycznych	
13.	Badanie w miejscu wskazanym przez zamawiającego w zakresie konsultacji specjalistycznej obejmującej konsultację okulistyczną, laryngologiczną, neurologiczną	
	Razem (suma kolumny „B” poz. 12-13)	





Miasto
Marki

URZĄD MIASTA MARKI

Uwaga! Powyższy wykaz usług służy jedynie do oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Decyzja o wykonaniu konkretnych badań należy każdorazowo do lekarza medycyny pracy. Ceny pozostałych usług nieujętych w formularzu ofertowym będą naliczane według cennika Wykonawcy, który będzie obowiązywał niezmiennie przez okres trwania umowy.

KRYTERIUM NR 2

Dostępność wyników badań na stronie internetowej: TAK / NIE*

* Niepotrzebne skreślić

Do oferty dołączamy cennik pozostałych badań nieujętych w formularzu ofertowym, który będzie obowiązywał niezmiennie przez okres trwania umowy.

Brak ww. cennika stanowi podstawę odrzucenia oferty jako niekompletnej.

V. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

- Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym oraz akceptuję/emy powyższe wymagania nie wnoszę/simy do nich żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam/y, że Wykonawca:
 - Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
 - Dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- Oświadczam/y, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
- Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę/simy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczam/y, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- Informuję/y, że nie zamierzam powierzać wykonania żadnej części przedmiotowego zamówienia podwykonawcom.

(miejscowość, data)

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

