AD.2610.30.3.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

NR 30/2019

Zamawiający:

Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie

ul. Batorego 38/40, 87-100 Toruń

NIP 879-268-77-83

REGON 365855500

I. INFORMACJE OGÓLNE

Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu zaprasza do złożenia oferty na: świadczenie usług zdrowotnych w zakresie medycyny pracy dla pracowników Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w okresie 01.01.2020r. - 31.01.2021r.

1. Do niniejszego zamówienia nie mają zastosowania przepisy ustawy o zamówieniach publicznych, zgodnie z art. 4 pkt 8 tej ustawy (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843).
2. Postępowanie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego.
3. Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą następowały w złotych polskich.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej w odniesieniu do pracowników zatrudnionych u Zleceniodawcy na podstawie umów o pracę oraz osób przyjmowanych do pracy , zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz.U. z 2019r. poz. 1175 ze zm.) oraz 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 dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. z 2016r., poz. 2067).

2. Zakres obowiązków wynikających z przedmiotu umowy określa załącznik nr 1 do zapytania.

III. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a) zapewnią świadczenie usług zdrowotnych w zakresie medycyny pracy na terenie miasta Torunia,

b) posiadają uprawnienia do wykonywania w pełnym zakresie badań lekarskich, o których mowa w art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.), spełniają warunki określone w rozporządzeniu 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 dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067) oraz zadań określonych ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1175, ze zm.),

b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenia, tzn. Wykonawca musi oświadczyć, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, należycie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również należycie wykonuje co najmniej dwa zamówienia (tj. odrębne umowy) polegające na świadczeniu usług medycznych w zakresie medycyny pracy, w szczególności profilaktycznych badań lekarskich w okresie co najmniej 24 miesięcy, każde zamówienie liczone osobno, gdzie w ramach każdej z umów obsługiwanych było co najmniej 35 osób rocznie w zakresie badań profilaktycznych medycyny pracy.

c) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, tzn.:

– dysponują bazą lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem niniejszego zamówienia,

– dysponują sprzętem medycznym niezbędnym do wykonania pełnego zakresu usług medycznych będących przedmiotem niniejszego zamówienia. Sprzęt medyczny przeznaczony do realizacji zamówienia musi odpowiadać wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595),

– dysponują personelem (tj. lekarskim w dziedzinie medycyny pracy, pielęgniarskim) zdolnym do wykonania zamówienia, posiadającym odpowiednie kwalifikacje i

uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018 poz. 2190 ze zm.),

2. Potwierdzenie spełniania warunków, o których mowa w pkt 1 następuje poprzez oświadczenie Wykonawcy składane wraz z ofertą (załącznik nr 3).
3. Zamawiający wymaga, aby w ramach przedmiotu zamówienia:

   1) badania profilaktyczne, o których mowa w przedmiocie zamówienia wykonywane były od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 15:00, po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej i ustaleniu terminu i godziny rozpoczęcia badań;

   2) zaproponowany przez Wykonawcę termin rozpoczęcia badań lekarskich wstępnych i okresowych nie może przekraczać 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby, a w przypadku kontrolnych badań lekarskich z powodu niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni, badania te należy przeprowadzić w terminie ostatniego dnia zwolnienia lekarskiego lub najpóźniej następnego dnia;

   3) podstawą do wykonania badań lekarskich będzie imienne skierowanie wydane przez Zamawiającego;

   4) Wykonawca przekazywać będzie zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy bezpośrednio osobie skierowanej na badania;

   5) szacunkowe ilości usług stanowiących przedmiot zamówienia zostały podane w formularzu cenowym dotyczącym badań lekarskich (załącznik nr 2), i nie stanowią one zobowiązania Zamawiającego do korzystania z usług medycznych w podanej ilości;

   6) Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za faktyczną ilość osób przebadanych, według cen jednostkowych zaoferowanych przez Wykonawcę w formularzu cenowym dotyczącym badań lekarskich (załącznik nr 2).
4. Wycenę należy wykonać w oparciu o informacje zawarte w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
5 Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa na podstawie własnych wzorów umów.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od udzielenia zamówienia bez podania przyczyny.
7. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
8. Oferty złożone po terminie nie zostaną otwarte ani rozpatrzone.

9. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od udzielenia zamówienia.
10. Wyniki postępowania zostaną zamieszczone na stronie internetowej www.tcsr.torun.pl
11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji niniejszego zamówienia.
12. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego drogą elektroniczną na adres: sekretariat@tcsr.torun.pl. w terminie do dnia 25.11.2019 r. Odpowiedzi będą publikowane na stronie internetowej www.tcsr.torum.pl.
13. Wszelkie zmiany wprowadzone do zapytania ofertowego są wiążące dla Wykonawców.

IV.TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Umowa na czas określony od dnia 01.01.2020r. do 31.01.2021r.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

Cena jest jedynym kryterium oceny ofert.

VI. WARUNKI PŁATNOŚCI

Wynagrodzenie będzie płatne przez Zamawiającego miesięcznie, w terminie 14 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku. Wykonawca jest obowiązany do wystawienia faktury/rachunku po upływie każdego miesiąca kalendarzowego świadczenia usługi.

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA" (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania).
2. Ofertę sporządzić należy w języku polskim.
3. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy (złożona w zamkniętej kopercie), legitymującą się stosownym pełnomocnictwem, które należy dołączyć do oferty.
4. Do oferty należy dołączyć oświadczenie potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa cz.III, pkt. 1 (załącznik nr 3).

5. W przypadku składania ofert w siedzibie Zamawiającego lub pocztą – na kopercie należy umieścić napis: „Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w okresie 01.01.2020r.-31.01.2021r."

VIII. MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY

Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie, ul. Batorego 38/40, 87-100 Toruń.

Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego – pok. 19 (sekretariat) lub drogą pocztową (decyduje data wpływu oferty do TCŚR).

IX. TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć do dnia 28.11.2019 r. do godz.15:00

X. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

1. Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa zawierająca zapisy dot. kar umownych tj.:

„Wykonawca zostanie obciążony przez Zamawiającego karą umowną w przypadku:

1) wypowiedzenia przez Zamawiającego umowy w trybie natychmiastowym z powodu niewykonywania lub nienależytego wykonywania przedmiotu umowy przez Wykonawcę – w wysokości 1 miesięcznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § ….umowy;

2) opóźnienie w wykonaniu obowiązków, o których mowa w §….. umowy – w wysokości 20% wynagrodzenia, o którym mowa w § …. za każdy dzień opóźnienia.

2. Żądanie kary umownej w przypadkach wskazanych w ust. 1 nie wyklucza uprawnień Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Ewentualną karę umowną Zamawiający potrąci z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia.
4. Każdej ze strony przysługuje prawo wypowiedzenia umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenie umowy w trybie natychmiastowym z powodu niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zaprzestania naruszeń umowy w terminie 3 dni. "

p.o. DYREKTORA
Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie
w Toruniu
mgr Joanna Poremska

Toruń, dnia 20.11.2019r.