

## ZAPYTANIE OFERTOWE

NR 9/2021

### 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 od dnia zawarcia umowy do 31.01.2022r.

1. Do niniejszego zamówienia nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, w związku z treścią art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.).
2. Postępowanie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego.
3. Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 złotych.
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 ze zm.).
2. Szczegółowy 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 2020 r. poz. 1320 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 ze zm.) 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 doświadczenie, i w tym zakresie Wykonawca winien 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 przez okres co najmniej 24 miesięcy, a w ramach każdej z umów obsługiwanych było co najmniej 35 osób rocznie.
- 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 ze zm.),
  - 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. 2021 poz. 711 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 pracownika **wykonywane były w ciągu jednego dnia, od poniedziałku do piątku, w godzinach między 7:00 a 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 pierwszym dniu po zakończeniu zwolnienie lekarskiego;
  - 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. Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian rodzajowych i ilościowych w trakcie realizacji zawartej umowy;
  - 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](http://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](mailto:sekretariat@tcsr.torun.pl). w terminie do dnia 09.09.2021 r. Odpowiedzi będą publikowane na stronie internetowej [www.tcsr.torun.pl](http://www.tcsr.torun.pl).
13. Wszelkie zmiany wprowadzone do zapytania ofertowego są wiążące dla Wykonawców.

#### **IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Umowa na czas określony od dnia zawarcia umowy do 31.01.2022r.

#### **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 od dnia zawarcia umowy do 31.01.2022r.”

## VIII. MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY

Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu, ul. Batorego 38/40, 87-100 Toruń (pok. 24) lub Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu, ul. Rydygiera 12a, 87-100 Toruń (pok. 113). Ofertę można złożyć osobiście w jednej z siedzib Zamawiającego lub pocztą (decyduje data wpływu oferty do TCŚR).

## IX. TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć do dnia 14.09.2021 do godz.14:00

## 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: zwłoki w wykonaniu obowiązków, o których mowa w § ....w wysokości 50 zł za każdy dzień zwłoki”.
2. Żądanie kary umownej w przypadku wskazanym 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 wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym z powodu niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zaprzestania naruszeń umowy w terminie 3 dni. ”
6. Umowa obowiązywać będzie do wykorzystania kwoty, o której mowa w § ....., nie dłużej niż do 31.01.2022r.

Toruń, dnia 06.09.2021 r.

DYREKTOR  
Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie  
w Toruniu

*mgr Joanna Foremska*