



KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO  
Oddział Regionalny w Gdańsku

ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk, tel. (centrala) 58/301 03 52,  
(sekretariat) 58/301 48 93, fax. 58/301 48 94, e-mail: [gdansk@krus.gov.pl](mailto:gdansk@krus.gov.pl)

0400-OP.2300.1.66.2017

Gdańsk, 21.11.2017 r.

Adresat - wszyscy zainteresowani

**Ogłoszenie o zamówieniu / Formularz zapytania ofertowego**  
**na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy**  
**dla pracowników PT KRUS w Słupsku**  
(dostawa/usługa/roboty budowlane)

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Gdańsku  
ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk  
NIP 526-00-13-054, REGON012513262-00440,  
strona internetowa: [www.gdansk@krus.gov.pl](http://www.gdansk@krus.gov.pl),  
tel./ faks (58) 301 03 52;  
godziny urzędowania 7:00 ÷ 15:00

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Placówki Terenowej KRUS w Słupsku, badań wstępnych pracowników przyjmowanych do pracy oraz udział w posiedzeniach komisji bhp.

Zakres badań obejmuje w szczególności:

- 1) **badania wstępne** dla pracowników pracujących przy monitorze ekranowym komputera powyżej 4 godzin dziennie.

Zakres badań wstępnych:

- glukoza,
- OB.,
- morfologia,
- badanie ogólne moczu,
- konsultacja okulistyczna,
- Rtg płuc - (badanie wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy),
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem zaświadczenia.

Przewidywana – szacunkowa liczba osób skierowanych na badania w okresie 1 roku - do 2 osoby.

- 2) **badania okresowe** dla pracowników biurowych pracujących powyżej 4 godzin dziennie przy monitorze ekranowym komputera.

Zakres badań okresowych:

- glukoza,
- OB.,
- morfologia,
- badanie ogólne moczu,
- konsultacja okulistyczna,
- Rtg płuc - (badanie wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy)
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem zaświadczenia

Przewidywana – szacunkowa liczba osób skierowanych na badania w okresie 1 roku - do 11 osób.

3) **badania dla pracowników kierujący samochodem służbowym kategorii „B”.**

Zakres badań dla kierowców:

- konsultacja neurologiczna
- konsultacja okulistyczna
- konsultacja psychologiczna
- badanie widzenia zmierzchowego i olśnienia
- psychotesty.

Przewidywana – szacunkowa liczba osób skierowanych na badania w okresie 1 roku - do 2 osoby.

4) **badania kontrolne:**

- badania lekarskie mające na celu orzeczenie o możliwości wykonania dotychczasowej pracy w dla pracowników powracających do pracy po zwolnieniu lekarskim trwającym powyżej 30 dni,
- badania lekarskie mające na celu orzeczenie o możliwości wykonania dotychczasowej pracy w sytuacji zgłoszenia przez pracownika lub pracodawcę potrzeby takiego badania poza terminami wynikającymi z częstotliwości badań okresowych, w tym kontrolne badania okulistyczne pracownika w przypadku pogorszenia wzroku pracownika,
- badania w razie stwierdzenia choroby zawodowej u pracownika.

Badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem zaświadczenia.

Przewidywana – szacunkowa liczba osób skierowanych na badania w okresie 1 roku - do 2 osoby.

5) **udział w posiedzeniach komisji bhp – 1 posiedzenie**

**Uwaga:**

W okresie obowiązywania umowy na lata 2015 – 2017 Zamawiający nie korzystał z usługi dot. udziału w posiedzeniach komisji bhp.

**3. Warunki płatności**

- 1) Zamawiający zapłaci wykonawcy wynagrodzenie tylko za faktycznie wykonane badania profilaktyczne i diagnostyczne wg cen jednostkowych podanych w Formularzu cenowym.
- 2) Do faktury wykonawca zobowiązany jest dołączyć imienny wykaz osób, którym wykonano badania wraz z wyszczególnieniem rodzaju wykonanych badań i konsultacji.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości pracowników kierowanych na badania. W takim przypadku obowiązują ceny jednostkowe badań określone w Formularzu cenowym.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości opisanych badań tzn., że może dokonać zmniejszenia jednego rodzaju badań, a zwiększyć ilość innych pod warunkiem nie przekroczenia kwoty globalnej wynagrodzenia określonego w Formularzu ofertowym.
- 5) Usługa będąca przedmiotem zamówienia jest zwolniona z podatku VAT na podstawie art. 43 ustawy o podatku od towarów i usług, dlatego cena netto = cena brutto
- 6) Zapłata wynagrodzenia brutto, za usługę odbywać się będzie w cyklu miesięcznym, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.

**4. Miejsce świadczenia usług**

- 1) Przedmiot zamówienia będzie wykonywany **na terenie Słupska.**
- 2) Wykonawca zapewni kompleksowe wykonanie usługi w placówce realizującej świadczenie w jednym miejscu, co oznacza, iż gabinety lekarskie, zabiegowe i specjalistyczne muszą mieścić się w tym samym miejscu (budynku).



- 3) Miejsce świadczenia usług zdrowotnych musi spełniać wymagania określone w obowiązujących przepisach.

**5. Termin wykonania zamówienia: 01.01.2018 r. – 31.12.2020 r.**

**6. Inne szczegółowe wymagania Zamawiającego:**

- 1) Wykonawca musi być wpisany do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), jak również być zarejestrowany w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1184).
- 2) Realizacja badań na odbywać się będzie na podstawie imiennego skierowania wydanego każdej osobie kierowanej na badanie, opatrzonego pieczęcią nagłówkową Zamawiającego i podpisanego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
- 3) Wykonawca wykona kompletne badania każdego pracownika włącznie z wydaniem zaświadczenia o stanie zdrowia w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od dnia otrzymania skierowania na badania.
- 4) Wyznaczona przez wykonawcę placówka medyczna winna być otwarta dla kierowanych na badania osób od poniedziałku do piątku każdego tygodnia, w godzinach co najmniej od 7:30 do 14:30.
- 5) Wykonawca zapewni osobom skierowanym przez Zamawiającego możliwość zarejestrowania się na badania osobiście lub telefonicznie, zarejestrowanie obejmuje podanie daty i godziny udzielenia świadczenia.
- 6) Wykonawca zapewni wydawanie zaświadczeń i orzeczeń lekarskich bezpośrednio pracownikowi, który był badany.
- 7) Wykonawca zapewni udział w posiedzeniach komisji bhp, zgodnie z art. 237 Kodeksu Pracy (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 1502) – jeżeli zaistnieje taka konieczność.
- 8) Wykonawca zapewni realizację świadczeń medycznych będących przedmiotem zamówienia przez personel posiadający odpowiednie do rodzaju badania kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia.
- 9) Wykonawca zagwarantuje udzielanie świadczeń medycznych z należytą starannością, z zachowaniem umówionych terminów, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej.

**7. Kryteria oceny ofert**

Kryterium cena – **waga 100%**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą łączną ceną oferty.

Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

**8. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć:

- 1) osobiście w siedzibie: Kancelaria KRUS OR Gdańsk,  
ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk
- 2) przesłać na adres: KRUS OR Gdańsk, ul. Trakt Św. Wojciecha 137,  
80-043 Gdańsk
- 3) faxem na numer: fax. 58/301 48 94
- 4) w wersji elektronicznej na e-mail: [gdansk@krus.gov.pl](mailto:gdansk@krus.gov.pl)

w nieprzekraczalnym terminie do dnia ...~~2017~~...-11-30... 2017 do godz. 12:00

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- 1) wypełniony i podpisany Formularz oferty;
- 2) parafowany wzór umowy;
- 3) Formularz cenowy;

**9. Termin związania ofertą - 30 dni**

**10.** Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Załączniki:

Załącznik 1 - Formularz oferty

Załącznik 2 - Formularz cenowy

Załącznik 3 - Wzór umowy

p.o. DYREKTOR  
OR KRUS w Gdańsku  
  
mgr Iwona Kłepacka  
2017 -11- 21

