



## Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Łodzi

ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź

tel.: Informacja: ds. ubezpieczeń (42) 665-07-20, ds. świadczeń (42) 665-07-35

Sekretariat: (42) 665-07-10, (42) 665-07-33, fax (42) 633-23-46

www.krus.gov.pl, e-mail: lodz@krus.gov.pl

Łódź, 8 grudnia 2017 r.

0900-OP.261.2.34.2017

**Ogłoszenie o zamówieniu / Formularz zaproszenia ofertowego  
w postępowaniu o realizację zamówienia publicznego  
wyłączonego ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem  
jest:**

**„Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad  
pracownikami OR KRUS w Łodzi”**

**(dostawa / usługa / robota budowlana)**

### 1. Nazwa i adres Zamawiającego

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Łodzi,

ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź,

tel. (0-42) 665 07 10, faks (0-42) 633 23 46,

[www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl), e-mail: [lodz@krus.gov.pl](mailto:lodz@krus.gov.pl) .

### 2. Opis przedmiotu zamówienia

Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami OR KRUS w Łodzi, zgodnie z przepisami: ustawy z 26.06.1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 1996 r. nr 69 poz. 332 z późn. zm.), w zakresie zgodnym z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz postanowieniami wzoru umowy, w tym z tabelą „Wycena badań profilaktycznych pracowników OR KRUS w Łodzi w okresie od 01.01.2018 r. do 30.06.2019 r.”, stanowiącą załącznik nr 1 do wzoru umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu / Formularza zaproszenia ofertowego.

Wzór umowy, w którym zawarto również szczegółowe warunki płatności, stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu / Formularza zaproszenia ofertowego.

### 3. Termin wykonania zamówienia

Realizacja zamówienia będzie odbywała się w okresie: **od 01.01.2018 r. do 30.06.2019 r.**

Osobami upoważnionymi do kontaktów w ramach realizacji przedmiotu zamówienia są:

Anna Lamenta  
kierownik Wydziału Ogólnego OR KRUS w Łodzi  
tel. 42 665 07 21, e-mail: [anna.lamenta@krus.gov.pl](mailto:anna.lamenta@krus.gov.pl)

oraz

Łukasz Oseła  
główny specjalista w Wydziale Ogólnym OR KRUS w Łodzi  
tel. 42 665 07 26, e-mail: [lukasz.osela@krus.gov.pl](mailto:lukasz.osela@krus.gov.pl)

#### 4. Kryteria oceny ofert

Cena – 100%.

#### 5. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, przy zastosowaniu formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu / Formularza zaproszenia ofertowego:

- 1) osobiście w siedzibie KRUS OR w Łodzi:  
ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź  
sekretariat, III piętro,
- 2) przesać na adres: OR KRUS w Łodzi, ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź,
- 3) w wersji elektronicznej na e-mail: [lodz@krus.gov.pl](mailto:lodz@krus.gov.pl)

w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **15 grudnia 2017 r., do godz. 12:00.**

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- 1) parafowany wzór umowy, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu / Formularza zaproszenia ofertowego,
- 2) wypełniony i podpisany formularz oferty sporządzony na formularzu, którego wzór zawiera załącznik nr 3 do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu / Formularza zaproszenia ofertowego, wraz z wypełnioną tabelą Wyceny badań profilaktycznych pracowników OR KRUS w Łodzi w okresie od 01.01.2018 r. do 30.06.2019 r. – stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty,
- 3) wypis z właściwego rejestru (KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

7. Wykaz załączników:

- Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,  
Załącznik nr 2 - Wzór umowy,  
Załącznik nr 3 - Formularz oferty.

DYREKTOR  
OR KRUS w Łodzi  
  
lek. med. Tomasz Nowicki

GŁÓWNY SPECJALISTA  
08 GRUJ 2017  
mgr Anna Dembowska

GŁÓWNY SPECJALISTA  
2017-12-08  
mgr Agnieszka Borowska