



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

0400-OP.261.64.2018

Gdańsk, 31.08.2018 r.

Adresat - wszyscy zainteresowani

Ogłoszenie o zamówieniu / Formularz zapytania ofertowego
na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy
dla pracowników KRUS PT w Kościerzynie
(dostawa/usługa/robota-budowlana)

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,
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 Kościerzynie, 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 - 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 - 4 osoby.

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

Zakres badań dla kierowców:

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

Przewidywana – szacunkowa liczba osób skierowanych na badania w okresie 1 roku – 1 osoba.

4) **badania kontrolne:**

- badania lekarskie mające na celu orzeczenie o możliwości wykonania dotychczasowej pracy 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 – 1 osoba.

5) udział w posiedzeniach komisji BHP – 1 posiedzenie

Uwaga:

W okresie obowiązywania umowy na lata 2016 – 2018 Zamawiający nie korzystał z usługi dot. udziału w posiedzeniach komisji BHP.

Uwaga:

W przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznych zajdzie potrzeba stosowania przez osobę badaną okularów korygujących wzrok, lekarz okulista prowadzący badanie wystawi receptę określającą parametry odpowiednich szkieł korygujących wzrok.

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 Kościerzyny**.
- 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 (budyńku).

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

5. Termin wykonania zamówienia: 01.10.2018 r. – 30.09.2020 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 2018 r. poz. 160), 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 2018 r. poz. 1155).
- 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 2018r. poz. 917) – 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, wskazaniem 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

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **18.09. 2018r. 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

DYREKTOR
OR KRUS w Gdańsku

mgr Iwona Klepacka