

| KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO  
Oddział Regionalny w Olsztynie

ul. Mickiewicza 1, 10-959 Olsztyn, tel. 89 534-97-71, fax. 89 523-67-59  
[www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl) e-mail: [olsztyn@krus.gov.pl](mailto:olsztyn@krus.gov.pl)

1000-OP.261.17.2018

Olsztyn, dnia 09.10.2018r.

**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników KRUS OR**  
**w Olsztynie oraz podległych Oddziałowi Placówek Terenowych**  
(dostawa/usługa/roboty budowlane)

**1. Nazwa i adres Zamawiającego.**

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Olsztynie,  
10-959 Olsztyn, ul. Mickiewicza 1, tel.: 89 534 97 71, faks: 89 523 67 59

**2. Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy (badania wstępne, okresowe i kontrolne) dla pracowników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Olsztynie oraz 16 podległych Oddziałowi Placówek Terenowych, w zakresie:

- a) badań wstępnych i okresowych dla pracowników umysłowych pracujących przy komputerze
  - podstawowe badanie laboratoryjne (cukier, OB, morfologia, badanie ogólne moczu),
  - konsultacja okulistyczna,
  - badanie przez lekarza medycyny pracy i wydanie zaświadczenia – **dla 270 osób**
- b) dodatkowo dla grupy pracowników wykonujących prace na wysokości do 3 m. – **dla 25 osób**
- c) dodatkowo dla grupy pracowników dorywczo prowadzących samochód służbowy kat. B
  - badanie kierowcy kat. B – **85 osób**
- d) dodatkowo badanie dla osób powyżej 40 roku życia
  - test miażdżycowy – **160 osób**
- e) badań kontrolnych pracowników (po zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni) – **50 osób**.

**3. Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia dla wszystkich części:**

- a) realizacja badań na podstawie imiennego skierowania wydanego każdej osobie kierowanej na badanie, opatrzonego pieczęcią nagłówkową Zamawiającego i podpisanego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego,
- b) realizacja badań każdego pracownika w ciągu maksymalnie 3 dni, w dni robocze od poniedziałku do piątku każdego tygodnia, w godzinach od 7:30 do 14:30, **na terenie miasta Olsztyn,**
- c) przeprowadzanie badań laboratoryjnych w dni robocze od poniedziałku do piątku każdego tygodnia w godzinach od 7:30 do 9:00,
- d) zapewnienie osobom skierowanym przez Zamawiającego możliwości zarejestrowania się na badania osobiście lub telefonicznie, zarejestrowanie obejmuje podanie daty i godziny udzielenia świadczenia,
- e) wydawanie zaświadczeń i orzeczeń lekarskich bezpośrednio pracownikowi, który był badany,
- f) udział w posiedzeniach komisji bhp, zgodnie z art. 237 Kodeksu Pracy (Dz.U. z 2018 poz. 917),
- g) wykonywanie jedynie badań określonych w lit. a-e w każdej części zamówienia, z zastrzeżeniem, iż za badania dodatkowe, wykonane bez zgody Zamawiającego, Wykonawca nie otrzyma dodatkowego wynagrodzenia; ponadto nie dopuszcza się przypadku, w którym pracownik musi sam zapłacić za badania,

- h) realizacja świadczeń medycznych będących przedmiotem zamówienia przez personel posiadający odpowiednie do rodzaju badania kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia,
- i) 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.

#### 4. Miejsce świadczenia usług.

- a) Placówka, w której odbywać się będą badania musi mieć swoją siedzibę w **Olsztynie**,
- b) W placówce realizującej świadczenie w jednym miejscu musi znajdować się gabinet lekarski lekarza profilaktyki zdrowotnej i punkt pobrań.
- c) Miejsce świadczenia usług zdrowotnych musi spełniać wymagania określone w obowiązujących przepisach.

#### 5. Termin wykonania zamówienia.

Od dnia 01-01-2019r. do dnia 31-12-2020r.

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

- 1) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w jednej z następujących form:
  - a) osobiście w siedzibie: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Olsztynie, 10-959 Olsztyn, ul. Mickiewicza 1, pokój 9,
  - b) przesłać na adres: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Olsztynie, 10-959 Olsztyn, ul. Mickiewicza 1,
  - c) w wersji elektronicznej na e-mail: [olsztyn@krus.gov.pl](mailto:olsztyn@krus.gov.pl).
- 2) Oferty można składać w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 15-10-2018r. do godz. 10:00.**
- 3) Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.
- 4) Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
  - a) wypełniony i podpisany formularz oferty (Załącznik nr 1),
  - b) podpisany i parafowany wzór umowy (Załącznik nr 2).
- 5) Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

#### 7. Opis sposobu obliczenia ceny:

- Zamawiający wymaga, aby w formularzu oferty (Załącznik nr 1) wszystkie obliczenia dokonane zostały z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- Kwota brutto z ust. 2 formularza oferty brana będzie pod uwagę w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.
- Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.
- Stawki jednostkowe będące podstawą wyliczenia ceny są niezmiennie przez cały okres realizacji zamówienia.
- Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w kalkulacji kosztów dokonanych przez Wykonawcę obciążają Wykonawcę zamówienia - musi on przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia.
- Nie przewiduje się żadnych przedpłat ani zaliczek na poczet realizacji przedmiotu zamówienia.
- Stawki będące podstawą wyliczenia ceny oferty powinny być określone jednoznacznie. Nie dopuszcza się stawek warunkowych:
  - a) od.....do.....,
  - b) nie mniej niż.....zł / % ,
  - c) nie więcej niż.....zł / % .

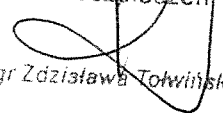
#### 8. Kryteria oceny.

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena oferty brutto zawarta w formularzu oferty w ust. 2 - waga 100%. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

**9. Osoby uprawnione do porozumienia się z wykonawcą:**

Krystian Kubrak, tel. 89 545-48-09, Daniel Sobierajski tel. 89 545-44-72 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Oddziału, tj. od 7:15 do 15:15, adres e-mail: [olsztyn@krus.gov.pl](mailto:olsztyn@krus.gov.pl) .

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Ubezpieczeń

  
mgr Zdzisława Tolwińska

**Załączniki:**

1. Formularz oferty.
2. Wzór umowy.