



**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Opolu**

ul. Ozimska 51A, 45-058 Opole tel. (77) 454 47 77, (77) 454 56 41, fax (77) 453 84 87
www.krus.gov.pl, e-mail: opole@krus.gov.pl

Opole, dnia 19.11.2018r.

1100-OP.1620.1.2018

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

1. Nazwa i adres Zamawiającego.

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Opolu, 45-058 Opole, ul. Ozimska 51A, Tel. 77 454 47 77, fax 77 453 84 87.

2. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy (badanie wstępne, okresowe i kontrolne) dla pracowników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Opolu oraz 6 podległych Placówek Terenowych, w zakresie:

- a) wykonywania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych:
 - podstawowe badania laboratoryjne (obowiązkowo cukier, OB., morfologia, badania ogólne moczu),
 - konsultacja okulistyczna,
 - badanie przez lekarza medycyny pracy i wydanie zaświadczenia,
 - badania dla grupy pracowników prowadzących samochód służbowy kat. B,
 - badania kontrolne pracowników (po zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni),
- b) przeprowadzania badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych niezbędnych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy,
- c) orzekania o zdolności do pracy w określonym zawodzie i na określonym stanowisku,
- d) rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz informowanie Zleceniodawcy i jego pracowników o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych,
- e) monitorowania stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w ciąży,
- f) wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
- g) udziału lekarza medycyny pracy w zakładowych komisjach BHP,
- h) realizacji profilaktycznych programów zdrowia, wynikających z oceny stanu zdrowia.

DYREKTOR

Lech Waloszczyk

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

- a) badania profilaktyczne pracowników (wstępne, okresowe, kontrolne), wykonywane będą od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 – 15:00 w siedzibie Wykonawcy tj.....,
- b) wykonawca może zlecić wykonanie świadczeń na rzecz Wykonawcy placówkom współpracującym z Wykonawcą (posiadającym niezbędne uprawnienia w tym zakresie) po przedłożeniu skierowania wystawionego przez lekarzy Wykonawcy, opatrzonego pieczętą firmową i adnotacją „PŁATNIK -,
- c) podstawę do wykonania badania wstępnego, okresowego i kontrolnego, stanowić będzie wyłącznie prawidłowo wypełnione skierowanie, wystawione i podpisane przez osobę uprawnioną komórki organizacyjnej Zleceniodawcy. Skierowanie powinno określać dane personalne, nazwę i opis stanowiska pracy oraz czynniki szkodliwe, uciążliwe lub niebezpieczne dla zdrowia występujące na danym stanowisku pracy. Brak skierowania lub jego nieprawidłowe wypełnienie spowoduje odmowę wykonania badania,
- d) rejestracja osób uprawnionych przez Zleceniodawcę do badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych), a także innych usług medycznych odbywać się będzie telefonicznie pod nr tel..... lub osobiście w dni robocze w godzinach 8:00 do 18:00, adres:..... ,
- e) po zarejestrowaniu się pracownik Zleceniodawcy zostanie poinformowany przez wykonawcę o dacie oraz godzinie wizyty,
- f) realizacja badań każdego pracownika odbędzie się w ciągu maksymalnie 3 dni od daty rejestracji,
- g) wystawione przez Wykonawcę zaświadczenia i orzeczenia lekarskie będą wypełniane komputerowo,
- h) wydawanie wystawionych przez wykonawcę zaświadczeń i orzeczeń lekarskich nastąpi bezpośrednio do rąk osoby badanej lub osobie upoważnionej przez zleceniodawcę,
- i) w przypadku kierowania pracownika na badania kontrolne z powodu pogorszenia się wzroku lekarz Wykonawcy dokona na orzeczeniu lekarskim, adnotację „orzeczenie wydane z powodu pogorszenia się wzroku”,
- j) stawki jednostkowe podane przy umowie w cenniku świadczeń z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej zostaną niezmiennie przez cały okres realizacji zamówienia,
- k) nie przewiduje się żadnych przedpłat ani zaliczek na poczet realizacji przedmiotu zamówienia.

4. Miejsce świadczenia usług:

- a) placówka, w której odbywać się będą badania musi mieć swoją siedzibę w Opolu,
- b) w placówce realizującej świadczenie w jednym miejscu muszą znajdować się gabinety lekarskie oraz punkt pobrań,
- c) miejsce świadczenia usług zdrowotnych musi spełniać wymagania określone w przepisach.

5. Termin wykonania zamówienia.

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

DYREKTOR

Lech Waloszczyk

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 Opolu, 45-058 Opole, ul. Ozimska 51a, Pokój 306,
 - b) Przesłać na adres: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Opolu, 45-058 Opole, ul. Ozimska 51a.
 - c) W wersji elektronicznej na adres e-mail opole@krus.gov.pl
- z dopiskiem „oferta zamówienia usług z zakresu medycyny pracy”
- 2) Oferty można składać w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 28-11-2018 do godziny 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) wraz z wypełnionym i podpisanym cennikiem świadczeń z zakresu profilaktyki zdrowotnej (załącznik nr 2).
 - b) Podpisany i parafowany wzór umowy (załącznik nr 3).
- 5) Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

7. Opis sposobu obliczania ceny:

- w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty pod uwagę będzie brana łączna kwota brutto z wzorcowego pakietu usług zawartego w ust. 2 Formularza oferty,
- ceny muszą być wyrażone w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku,
- skutki jakichkolwiek błędów w kalkulacji kosztów dokonanych przez Wykonawcę obciążają wykonawcę zamówienia – musi on przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę 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 łączna kwota brutto z wzorcowego pakietu usług zawartego w ust. 2 Formularza oferty. Waga 100%. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

9. Osoby uprawnione do porozumienia się z wykonawcą:

Marzena Muskala, Tel. 77 454 47 77, Beata Kupisz, Tel. 77 454 47 77 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Oddziału tj. od 7:00 do 15:00, adres e-mail: opole@krus.gov.pl.

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Cennik świadczeń z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej.
3. Wzór umowy
4. Klauzula informacyjna w zakresie ochrony i przetwarzania danych.

DYREKTOR
Lech Wałoszczyk

