



30 lat

KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO
ODDZIAŁ REGIONALNY W KIELCACH

ul. Wojska Polskiego 65 B
25-389 Kielce

T: +41 348 19 10
F: +41 348 19 20

kielce@krus.gov.pl
www.krus.gov.pl

Kielce, dnia ²⁵ listopada 2021 r.

0500-OP.261.261.85.2021

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania pn. "Świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych" (nr spr. 0500-OP.261.85.2021).

Zamawiający - Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Kielcach z siedzibą ul. Wojska Polskiego 65B, 25-389 Kielce informuje, że dokonuje modyfikacji zapisów Ogłoszenia o zamówieniu oraz zapisów w Załączniku nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu - Cennik usług medycznych.

Ogłoszenie o zamówieniu:

Modyfikacji ulega

- 1) **Rozdział II. Opis przedmiotu zamówienia:** punkt 4 tabeli tj. **A Badania okresowe:** kolumna 3 wiersz 3

było:

„badanie laboratoryjne: morfologia, mocz,
- konsultacja okulistyczna
- EKG,
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia”

jest:

„badanie laboratoryjne: morfologia, mocz,
- konsultacja okulistyczna,
- EKG,
- lipidogram,
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia”

- 2) **Rozdział VII. Miejsce i termin składania ofert oraz sposób przygotowania oferty:**

było:

„Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w nieprzekraczalnym terminie do dnia **26 listopada 2021 r. do godz. 10:00: „**

Jest:

„Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w nieprzekraczalnym terminie do dnia **01 grudnia 2021 r. do godz. 10:00: „**

Załącznik nr 2 do ogłoszenia – Cennik usług medycznych:

Modyfikacji ulega:

A Badania okresowe: kolumna 2 wiersz 3

było:

- „badanie laboratoryjne: morfologia, mocz,
- konsultacja okulistyczna
- EKG,
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia”

jest

- „badanie laboratoryjne: morfologia, mocz,
- konsultacja okulistyczna,
- lipidogram,
- EKG,
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia”


Wykonawcy składający ofertę zobowiązani są do zapoznania się z aktualnym Ogłoszeniem o zamówieniu oraz do wykorzystania zaktualizowanego Cennika usług medycznych.

W związku z powyższym termin składania ofert ulega przedłużeniu do dnia 01 grudnia 2021 do godz. 10:00, termin związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem nowego terminu składania ofert.

Załączniki (aktualna treść):

1. Ogłoszenie o zamówieniu,
2. Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu - Cennik usług medycznych.

DYREKTOR,
Jakubowski
mgr inż. Tadeusz Jakubowski

 KASA ROLNICZEGO
UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO
Oddział Regionalny w Kielcach
25-389 Kielce, ul. Wojska Polskiego 65b



30 lat

KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO
ODDZIAŁ REGIONALNY W KIELCACH

ul. Wojska Polskiego 65 B
25-389 Kielce

T: +41 348 19 10
F: +41 348 19 20

kielce@krus.gov.pl
www.krus.gov.pl

Kielce, 25 listopada 2021 r.

0500-OP.261.85.2021

Ogłoszenie o zamówieniu

w postępowaniu o zamówienie publiczne nr 0500-OP.261.85.2021, do którego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) Zamawiający nie stosuje przepisów wymienionej ustawy,

Nazwa zamówienia:

"Świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych"

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Kielcach
ul. Wojska Polskiego 65B
25-389 Kielce

tel. (41) 348-19-00
fax (41) 348-19-20
adres e-mail: kielce@krus.gov.pl
adres strony internetowej: www.krus.gov.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników oraz osób przyjmowanych do pracy do Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych.
2. Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - a) wykonywanie badań: wstępnych, okresowych, kontrolnych pracowników Zamawiającego, w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 ze zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 2067) zwanego dalej „Rozporządzeniem MZiOŚ”,
 - b) wykonywanie lub zlecenie innym wyspecjalizowanym podmiotom dodatkowych specjalistycznych badań konsultacyjnych oraz badań dodatkowych w przypadku, gdy jest to niezbędne do prawidłowej oceny stanu zdrowia pracownika lub osoby przyjmowanej do pracy.

Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego.

- c) wydawanie orzeczeń lekarskich badanej osobie oraz Zamawiającemu w trybie i według wzoru określonego w „Rozporządzeniu MZiOS”,
 - d) wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 ze zm.),
 - e) prowadzenie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami.
3. Zamawiający informuje, że zatrudnia pracowników wykonujących pracę w Kielcach i miastach powiatowych województwa świętokrzyskiego. Zatrudnienie ogółem wynosi 317 osób.
4. Zamawiający szacuje, że w okresie 24 miesięcy wykonywania zamówienia Wykonawca przeprowadzi badania dla grupy 664 osób, w tym:

Lp.	Nazwa grupy pracowników	Rodzaj/zakres badań	Planowana ilość badań
1.	2.	3.	4.
A. Badania okresowe			
1.	Grupa pracowników administracyjnych	- badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia,	6
2.	Grupa pracowników administracyjnych pracujących przy monitorach komputerowych	- badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia,	242
3.	Grupa pracowników decyzyjnych pracujących przy monitorach komputerowych	- badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - konsultacja okulistyczna, - EKG, - lipidogram, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia,	44
B. Badanie okulistyczne (dodatkowe) w przypadku powstania/pogorszenia wady wzroku			
4.	Pracownicy pracujący przy monitorach komputerowych	- konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia,	8

C. Badanie pracowników prowadzących samochód służbowy w ramach obowiązków służbowych (niebędącym kierowcami)			
5.	Pracownicy wymienieni w grupach wskazanych w wierszu 1, 2 i 3	- badania jak w danej grupie , - glukoza, - konsultacja okulistyczna, - nyktometria/ocena widzenia, zmierzchowego, reakcji na olśnienie, widzenia barwy czerwonej,	102
D. Badania psychotechniczne			
6.	Pracownicy prowadzący samochód służbowy (nie kierowcy)	- badania psychotechniczne dla osób prowadzących samochody służbowe (nie kierowców),	70
E. Badania wstępne			
7.	Pracownicy wymienieni w grupach wskazanych w wierszu 1, 2 i 3	- zakres badań odpowiednio dla grupy pracowników,	114
F. Badania kontrolne			
8.	Pracownicy wymienieni w grupach wskazanych w wierszu 1, 2 i 3	- zakres badań odpowiednio dla grupy pracowników,	70
G. Dodatkowe czynności Wykonawcy			
9.	- wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r.		8

5. Zamawiający nie gwarantuje stałej ilości badań. Ilość badań wskazanych w pkt 4 jest ilością szacunkową i może ulec zmianie w okresie realizacji zamówienia. Wykonawca składając ofertę wyraża gotowość zrealizowania większej liczby badań (o ile zaistnieje taka konieczność), stosując cenę przedstawioną w ofercie. W przypadku zrealizowania mniejszej liczby usług Wykonawca nie będzie występował z roszczeniem w stosunku do Zamawiającego.
6. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za rzeczywistą ilość przeprowadzonych badań.
7. Wykonywanie świadczeń i badań odbywać się będzie sukcesywnie, podstawą udzielenia świadczenia będzie imienne skierowanie opatrzone pieczęcią Zamawiającego, wystawione przez upoważnionego pracownika.
8. Badania zakończone zostaną wydaniem orzeczenia lekarskiego.

9. Zamawiający wymaga aby wszystkie świadczenia i badania były wykonywane w jednym miejscu (przechodni/centrum leczniczym) na terenie Kielc, z zastrzeżeniem pkt 10.
10. W przypadku, gdy Wykonawca ma swój Oddział/Placówkę w mieście powiatowym województwa świętokrzyskiego i możliwe jest wykonanie wszystkich badań wymaganych przez Zamawiającego w tych miejscach, to Zamawiający wyrazi zgodę na przeprowadzenie badań dla swoich pracowników mieszkających w obrębie działania tych Oddziałów/Placówek.
11. Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić możliwość wykonywania badań codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:30.
12. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia i płatności zostały określone we *Wzorze umowy*, który stanowi Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu.
12. Zamawiający, w celu wypełnienia obowiązku informacyjnego oraz ochrony interesów osoby fizycznej których dane pozyska w związku z niniejszym Ogłoszeniem o zamówieniu, w *Załączniku nr 4 do niniejszego Ogłoszenia* przekazuje Wykonawcom informację zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), („RODO”) oraz art. 72 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ogłoszonej w Dz. U. z 2019 r. poz. 730.

III. Termin wykonania zamówienia:

Zamawiający udzieli zamówienia wybranemu Wykonawcy na okres **24 miesięcy**, tj. w okresie **nie wcześniej niż od 2 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2023 r.**

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

Wykonawca przystępujący do wykonania przedmiotu zamówienia powinien:

- 1) posiadać wszelkie kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie do wykonania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- 2) dysponować odpowiednim potencjałem technicznym zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (D. U. z 2019 r. poz. 595),
- 3) dysponować osobami zdolnymi do wykonywania zadań z zakresu medycyny pracy, tj.: lekarzami, pielęgniarkami, psychologami i innymi osobami o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do wykonywania wielodyscyplinarnych zadań służby medycyny pracy,

- 4) posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).

V. Kryteria oceny ofert:

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie kryterium Cena 100%.

VI. Opis sposobu obliczenia ceny:

1. Podana w *Formularzu oferty* cena musi być wyrażona w złotych polskich niezależnie od wchodzących w jej skład elementów.
2. Wykonawca oblicza cenę oferty wypełniając kolejne pozycje w tabeli „*Formularza ofertowego*” (*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu*) oraz podaje Cenę oferty liczbowo i słownie. Cena netto, podatek VAT oraz cena brutto muszą być wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku. Zasada zaokrąglania: poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę.
3. Podana w ofercie cena ryczałtowa musi uwzględniać wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w niniejszym Ogłoszeniu oraz wzorze umowy i powinna gwarantować pełną realizację zamówienia.
4. Cena oferty nie podlega zmianie w okresie realizacji zamówienia.
5. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w kalkulacji kosztów obciążają Wykonawcę. Wykonawca musi przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia.
6. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za faktycznie wykonaną usługę.

VII. Miejsce i termin składania ofert oraz sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w nieprzekraczalnym terminie do dnia **01 grudnia 2021 r. do godz. 10:00:**

– osobiście w siedzibie Zamawiającego:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Kielcach,
ul. Wojska Polskiego 65B,
25-389 Kielce,
Kancelaria pok. 10 lub

– przesać na adres: jak wyżej, lub

– faxem na numer: (41) 34-819-20 lub

– elektronicznie (w formacie PDF) na adres e-mail: kielce@krus.gov.pl

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

2. Wykonawca zobowiązany jest oznaczyć przesyłkę w następujący sposób:
Na kopercie należy zamieścić napis o treści:
„ *OFERTA na: Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych*”.
3. Zaleca się, aby Wykonawca przygotowując ofertę na przedmiotowe zamówienie wykorzystał *Formularz oferty (Załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia)*.
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę/by uprawnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
5. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
 - a) wypełniony i podpisany Formularz oferty (Załącznik nr 1 do Ogłoszenia),
 - b) cennik Wykonawcy (Załącznik nr 2 do Ogłoszenia),
 - c) zaakceptowany (parafowany) Wzór umowy (Załącznik nr 3 do Ogłoszenia),
 - d) kopia Polisy OC,
 - e) Pełnomocnictwo/pełnomocnictwa (w oryginale lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza) potwierdzające uprawnienie osób podpisujących formularz oferty do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przypadku gdy oferty nie podpisują osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy wymienione w dokumentach rejestrowych. Dokument powinien zawierać co najmniej informację, o tym:
 - kto go udziela,
 - wskazanie osoby będącej pełnomocnikiem,
 - zakres umocowania pełnomocnika.

Jeżeli dalsze pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego będzie udzielone przez pełnomocnika Wykonawcy, należy załączyć (forma jak wyżej) również dalsze pełnomocnictwo

VIII. Termin związania ofertą:

30 dni daty wyznaczonej na złożenie ofert.

IX. Postanowienia końcowe:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek i poinformuje o tym fakcie Wykonawcę.
3. Po wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający wezwie niezwłocznie Wykonawcę, który złożył najkorzystniejszą ofertę do zawarcia umowy na zasadach określonych we Wzorze umowy (Załącznik nr 3 do Ogłoszenia).
4. Zamawiający może wystąpić o wyjaśnienie treści oferty.


5. Wykonawca jest zobowiązany do sprawdzania strony internetowej Zamawiającego (www.krus.gov.pl) i zapoznawania się z publikowanymi na niej informacjami dotyczącymi niniejszego postępowania.

X. Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
- 2) Załącznik nr 2 - Cennik usług medycznych Wykonawcy,
- 3) Załącznik nr 3 - Wzór umowy,
- 4) Załącznik nr 4 - Informacja dla osób fizycznych, których dane osobowe Zamawiający bezpośrednio pozyska w wyniku niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.

DYREKTOR

mgr inż. Jacek Jakubowski

 KASA ROLNICZEGO
UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO
Oddział Regionalny w Kielcach
25-389 Kielce, ul. Wojska Polskiego 65b

- 6 -

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
(zgodny ze złożoną ofertą)

Lp.	Nazwa grupy pracowników, rodzaj i zakres badań	Cena ryczałtowa za badanie 1 osoby
1.	2.	3.
A. Badania okresowe		
1.	Grupa pracowników administracyjnych zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.zł
2.	Grupa pracowników administracyjnych pracujących przy monitorach komputerowych zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczeniazł
3.	Grupa pracowników decyzyjnych pracujących przy monitorach komputerowych zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - konsultacja okulistyczna, - EKG, - lipidogram, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczeniazł
B. Badanie okulistyczne (dodatkowe) w przypadku powstania/pogorszenia wady wzroku		
4.	Dotyczy pracowników pracujących przy monitorach komputerowych zakres badań: - konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.zł
C. Badanie pracowników wymienionych w grupach A 1, 2 i 3 prowadzących samochód służbowy w ramach obowiązków służbowych (niebędących kierowcami)		
5.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1,2 i 3 zakres badań: - konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.zł

D. Badania psychotechniczne		
6.	Dotyczy pracowników prowadzących samochód służbowy (nie kierowcy)zł
E. Badania wstępne		
7.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1, 2 i 3zł
F. Badania kontrolne		
8.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1,2 i 3zł
G. Dodatkowe czynności Wykonawcy		
9.	Wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r.zł