



Olsztyn, dnia 20.12.2022 r.

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

**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 podległych 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,
- b) dodatkowo dla grupy pracowników wykonujących prace na wysokości do 3 m,
- c) dodatkowo dla grupy pracowników dorywczo prowadzących samochód służbowy kat. B
  - badanie kierowcy kat. B,
- d) dodatkowo badanie dla osób powyżej 40 roku życia
  - test miazdżycowy,
- e) badań kontrolnych pracowników (po zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni).

**3. Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia:**

- 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 8:00 do 14:30, **na terenie miasta Olsztyn,**
- c) przeprowadzanie badań laboratoryjnych w dni robocze od poniedziałku do piątku każdego tygodnia w godzinach od 8:00 do 9:30,
- 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 2022 poz. 1510),
- g) wykonywanie jedynie badań określonych w lit. a-e, 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, wskazaniem 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 **01.01.2023 r.** do dnia **31.12.2024 r.**

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

- 1) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w jednej z następujących form:  
w wersji elektronicznej na e-mail: [zbigniw.gontarzewski@krus.gov.pl](mailto:zbigniw.gontarzewski@krus.gov.pl).
- 2) Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 23.12.2022 r. do godz. 10:00.**
- 3) Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
  - wypełniony i podpisany formularz oferty,
  - podpisany i parafowany wzór umowy.
  - podpisana klauzula RODO.
- 4) Termin związania ofertą wynosi 14 dni.

#### 7. Osoby uprawnione do porozumienia się z wykonawcą:

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

#### 8. Klauzula informacyjna RODO.

Zamawiający, w celu wypełnienia obowiązku informacyjnego oraz ochrony interesów osoby fizycznej, których dane pozyska w związku z niniejszym ogłoszeniem o zamówieniu, w załączniku nr 3 do Ogłoszenia przekazuje Wykonawcom informację zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), („RODO”).

#### Załączniki:

1. Formularz oferty,
2. Wzór umowy,
3. Klauzula RODO

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. Ubezpieczeń

.....mgr Zdzisław Domiński.....  
(pieczęć i podpis Realizującego zamówienie)

KIEROWNIK  
Wydziału Ogólnego

mgr Zbigniew Gontarzewski