

 KASA ROLNICZEGO
UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO
Oddział Regionalny w Koszalinie ⑥
75-846 Koszalin, ul. Słowiańska 5
tel. 094-342-77-31; fax: 094-341-03-95

Załącznik nr 5
do zarządzenia nr 23
Prezesa Kasy Rolniczego
Ubezpieczenia Społecznego
z dnia 16 grudnia 2020 r.

.....
(pieczęć Realizującego zamówienie)

Koszalin, 20 listopada 2024 r.

Adresat:

Wszyscy zainteresowani złożeniem oferty

Ogłoszenie o zamówieniu / Formularz zapytania ofertowego
(dostawa/usługa/robota budowlana)

na świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych (wstępnych, kontrolnych, okresowych) z zakresu medycyny pracy na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Koszalinie oraz podległych Placówek Terenowych w podziale na 2 części.

- znak sprawy 0600-OP.263.2.2024.

Zamawiający podzielił zamówienie na 2 części i dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia. Oferty częściowe można składać jedynie w odniesieniu do całych części.

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę obejmującą jedną lub dwie części przedmiotu zamówienia.

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Oddział Regionalny Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Koszalinie ul. Słowiańska 5, 75 – 846 Koszalin.
2. Opis przedmiotu zamówienia:
Świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych (wstępnych, kontrolnych, okresowych) z zakresu medycyny pracy na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia

Spółecznego w Koszalinie oraz podległych Placówek Terenowych w podziale na 2 części:

- 1) **Część pierwsza:** świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych (wstępnych, kontrolnych, okresowych) z zakresu medycyny pracy na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Oddziału Regionalnego w Koszalinie oraz Placówek Terenowych w: Drawsku Pomorskim, Kołobrzegu i Szczecinku
- 2) **Część druga:** świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych (wstępnych, kontrolnych, okresowych) z zakresu medycyny pracy na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Placówek Terenowych w Chojnie, Choszcznie, Dębnie, Gryficach, Pyrzycach, Stargardzie, Szczecinie i Wolinie,

w celu wykonywania badań profilaktycznych, o których mowa w art. 229 § 1 i § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.), w szczególności w zakresie określonym w:

- Ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 437).
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 607).
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j. Dz.U. z 2022. poz. 2503).
- Ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2024. poz. 44 z późn. zm.).

Do obowiązków Wykonawcy należy sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej w szczególności poprzez:

- 1) Wykonywanie profilaktycznych badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych osób kierowanych przez Zamawiającego.
- 2) 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 osób przyjmowanych do pracy.

- 3) Wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie.

~~3. Warunki gwarancji:.....;~~

4. Warunki płatności

- 1) Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za faktycznie wykonane badania profilaktyczne i diagnostyczne wg cen jednostkowych podanych w formularzu oferty.
- 2) Do faktury Wykonawca zobowiązany jest dołączyć imienny wykaz osób, którym wykonano badania wraz z wyszczególnieniem rodzaju wykonanych badań i konsultacji.
- 3) Podane ilości osób i pracowników do badań są danymi szacunkowymi opartymi na podstawie aktualnego i planowanego zatrudnienia oraz konieczności terminowego wykonania badań okresowych i nie stanowią one zobowiązania Zamawiającego do korzystania z usług medycznych w takiej ilości osób.
Wykonawca nie będzie zgłaszał z tego tytułu żadnych roszczeń względem Zamawiającego.
W przypadku zmniejszenia/zwiększenia ilości osób obowiązują ceny jednostkowe badań określone w formularzu oferty.
- 4) Zapłata wynagrodzenia brutto, za usługę odbywać się będzie w cyklu miesięcznym, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany w fakturze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

~~5. Warunki dostawy (miejsce)~~

6. Inne szczegółowe wymagania Zamawiającego:

- 1) Określone zostały w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania w każdym czasie, bez podania przyczyny.

7. Termin wykonania zamówienia: Przedmiot zamówienia w każdej z części realizowany będzie od **1 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2026 r.**

8. Miejsce realizacji przez Wykonawcę i Podwykonawcę:

Dla części pierwszej: miejsce realizacji: **Koszalin.**

Dla części drugiej: miejsce realizacji: **Szczecin.**

Wykonawca określi w formularzu oferty adres wykonywania badań.

Zamawiający wymaga żeby rejestracja i badania lekarskie odbywały się co najmniej w 4 dniach roboczych w godzinach co najmniej od 8.00 do 14.00.

10. Kryteria oceny ofert:

- 1) Kryterium cena dla danej części – waga 100%.
- 2) W ofercie Wykonawca musi skalkulować cenę dla poszczególnych części zamówienia, o które się ubiega.
- 3) Ważna oferta, z najniższą ceną brutto dla każdej z części przedmiotu zamówienia zostanie uznana za najkorzystniejszą. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.
- 4) W przypadku złożenia ofert o takiej samej najniższej cenie na daną część zamówienia, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w określonym przez Zamawiającego terminie ofert dodatkowych, których ceny nie mogą być wyższe niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach.
- 5) Zamawiający wymaga, aby na formularzu oferty (załącznik nr 1), wszystkie obliczenia dokonane zostały z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku – zaokrąglenia należy wykonywać zgodnie z zasadami matematycznymi.
- 6) Podana cena musi być wyrażona w polskich złotych.
- 7) Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w kalkulacji kosztów dokonanych przez Wykonawcę obciążają Wykonawcę zamówienia – musi on przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę oferty dla danej części zamówienia.

11. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć:

- 1) osobiście w siedzibie: Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Koszalinie, ul. Słowiańska 5, 75-846 Koszalin, pok. 105 lub
- 2) przesłać na adres: Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Koszalinie, ul. Słowiańska 5, 75-846 Koszalin lub

3) ~~faxem na numer:~~

4) w wersji elektronicznej na e-mail: koszalin@krus.gov.pl

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **4 grudnia 2024 r.**, do godz. 10.00. Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- 1) Oświadczenie osoby upoważnionej o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, składane na załączniku nr 3 do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.
- 2) Oświadczenie podwykonawcy – jeżeli dotyczy, składane na załączniku nr 4 do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.

Oferta musi być podpisana przez uprawnione do tego osoby, wymienione w dokumentach rejestrowych. W przypadku podpisania przez inne osoby, wymagane jest pełnomocnictwo, potwierdzające uprawnienie osoby podpisującej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

12. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

13. Osobami do kontaktu ze strony Zamawiającego w zakresie przedmiotu zamówienia są:

Dorota Starnawska – tel.: 94 344 61 01 e-mail: dorota.starnawska@krus.gov.pl

Magdalena Miksa – tel.: 94 344 61 69 e-mail: magdalena.miksa@krus.gov.pl

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści dokumentów, najpóźniej na dwa dni robocze przed upływem terminu składania ofert.


14. Załącznikami do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu są:

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
- 2) Załącznik nr 2 – Projektowane postanowienia umowy.
- 3) Załącznik nr 3 – Oświadczenie osoby upoważnionej o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
- 4) Załącznik nr 4 – Oświadczenie podwykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
- 5) Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna dla uczestników postępowania o udzielenie zamówienia.


DYREKTOR
OR KRUS w Koszalinie

Grzegorz Hajno

GŁÓWNY SPECJALISTA


Magdalena Miksa

KIEROWNIK
Samodzielnego Referatu Ogólnego


Dorota Starnawska