



Gdańsk, dnia 02 grudnia 2025 r.

0400-OP.263.9.2025

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

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na rzecz osób wskazanych przez Zamawiającego spośród pracowników i kandydatów do pracy w Oddziale Regionalnym KRUS w Gdańsku i podległych Placówkach Terenowych.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Gdańsku
ul. Trakt św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk

Zamawiający podzielił zamówienie na 3 części i dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych.

Część 1:

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na rzecz osób wskazanych przez Zamawiającego spośród pracowników i kandydatów do pracy w Oddziale Regionalnym KRUS w Gdańsku i podległych Placówkach Terenowych Kartuzach, Kościerzynie i Wejherowie.

Świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się wykonać na terenie Gdańska.

Część 2:

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na rzecz osób wskazanych przez Zamawiającego spośród pracowników i kandydatów do pracy w Placówkach Terenowych w Słupsku, Bytowie, Chojnicach, Człuchowie i Lęborku.

Świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się wykonać na terenie Słupska lub w jednej z wymienionych lokalizacji.

Część 3:

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na rzecz osób wskazanych przez Zamawiającego spośród pracowników i kandydatów do pracy w Placówkach Terenowych w Sztumie, Kwidzynie, Malborku, Starogardzie Gdańskim i Tczewie.

Świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się wykonać na terenie Sztumu lub w jednej z wymienionych lokalizacji.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi spośród pracowników i kandydatów do pracy u Zamawiającego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.

1) **Warunki gwarancji:** nie dotyczy

2) **Warunki płatności:**

Cena oferty brutto obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją usług medycznych.

Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za faktycznie wykonane badania profilaktyczne i diagnostyczne wg cen jednostkowych podanych w załączniku nr 3 Formularz cenowy.

Zamawiający zastrzega prawo zmniejszenia lub zwiększenia ilości pracowników kierowanych na badania. W takim przypadku obowiązują ceny jednostkowe badań określone w Formularzu cenowym.

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości opisanych badań tzn., że może dokonać zmniejszenia jednego rodzaju badań, a zwiększyć ilość innych pod warunkiem nie przekroczenia kwoty globalnej wynagrodzenia określonego w Formularzu oferty.

Usługa będąca przedmiotem zamówienia jest zwolniona z podatku VAT na podstawie art. 43 ustawy o podatku od towarów i usług, dlatego cena netto = cena brutto.

Zapłata wynagrodzenia brutto, za wykonaną usługę odbywać się będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.

3) **Miejsce wykonania zamówienia:** Placówka medyczna Wykonawcy.

4) **Inne szczegółowe wymagania Zamawiającego:**

- a) Wykonawca jest uprawniony do wykonywania w pełnym zakresie usług medycznych, o których mowa w art. 229 KP i spełnia warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy, zadań określonych ustawą z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy;
- b) Wykonawca zapewni wydawanie zaświadczeń i orzeczeń lekarskich bezpośrednio pracownikowi, który był badany;
- c) Wykonawca zapewni realizację świadczeń medycznych będących przedmiotem zamówienia przez personel lekarski, pielęgniarski i inny posiadający wszelkie

niezbędne w tym zakresie uprawnienia i kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami;

- d) Wykonawca zagwarantuje udzielanie świadczeń medycznych z należytą starannością z zachowaniem umówionych terminów, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej;
- e) Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę podwykonawcom wykonania zamówienia w części dotyczącej przeprowadzenie badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich. Za działania i zaniechania tych osób Wykonawca odpowiada jak za swoje własne.

3. Termin wykonania zamówienia:

Realizacja usług medycznych w okresie **od 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2026 r..**

4. Kryteria oceny ofert

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena brutto zawarta w Formularzu Oferty –waga 100%.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najniższą cenę.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taką samą cenę, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego, ofert dodatkowych, których ceny nie mogą być wyższe niż zaoferowane w pierwotnie złożonej ofercie.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni wszystkie warunki postawione w Ogłoszeniu o zamówieniu wraz z załącznikami oraz złoży najkorzystniejszą ofertę, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym rozdziale. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

Zamawiający wymaga, aby w Formularzu Oferty, wszystkie obliczenia dokonane zostały z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku – zaokrąglenia należy wykonywać zgodnie z zasadami matematycznymi.

Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w kalkulacji kosztów dokonanych przez Wykonawcę obciążają Wykonawcę zamówienia – musi on przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia.

Ocenie poddane zostaną tylko oferty, które będą spełniały wszystkie wymogi określone w niniejszym ogłoszeniu o zamówieniu.

Oferty nie spełniające wymogów: oferta niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu, złożona po terminie, zawiera omyłki w obliczeniu ceny, których nie można poprawić jako oczywiste omyłki rachunkowe, zostaną odrzucone i nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert.

Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługuje roszczenie wobec Zamawiającego.

5. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć:

1) osobiście w siedzibie:

Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny
w Gdańsku, ul. Trakt św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk
z dopiskiem „oferta nr 0400-OP.263.9.2025”

2) przesłać na adres:

KRUS OR w Gdańsku, ul. Trakt św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk,
z dopiskiem „oferta nr 0400-OP.263.9.2025”

3) w wersji elektronicznej na adres e-mail: gdansk@krus.gov.pl

w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10 grudnia 2025 r. do godz. 12.00

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Kalkulację cenową oferty należy przedstawić wyłącznie wg wzoru stanowiący Załącznik nr 3 – Formularz cenowy.

6. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni

7. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia.

8. Załącznikami do niniejszego ogłoszenia są:

a) Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

b) Załącznik nr 2 - Formularz oferty,

c) Załącznik nr 3 – Formularz cenowy,

d) Załącznik nr 4 - Wzór Umowy,

e) Załącznik nr 5- Klauzula informacyjna,

f) Załącznik nr 6 – Porozumienie dotyczące Zasad powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- 1) wypełniony i podpisany formularz oferty- załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu,
- 2) wypełniony formularz cenowy- załącznik Nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu
- 3) parafowany wzór umowy,
- 4) pełnomocnictwo (w przypadku, jeśli podpisuje dokumentację osoba nie uprawniona).

Wypełniony formularz musi być podpisany przez osobę/by uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Podpis musi być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację czytelnie (imię i nazwisko) lub nieczytelnie (z imienną pieczętką)

1) w razie złożenia przez Wykonawcę oferty wycenionej w walucie obcej, faktura wystawiona po wykonaniu zamówienia powinna także opiewać na kwotę w walucie obcej. Zapłata na podstawie takiej faktury stanowić będzie równowartość tej kwoty w złotych polskich, będącej wynikiem przeliczenia po kursie z dnia płatności.

DYREKTOR
OR KRUS w Gdańsku
mgr inż. Wojciech Zielonka

