



**GMINA EŁK**  
**ul. T. Kościuszki 28A**  
**19 – 300 EŁK**

tel.: +(87) 619 45 00  
e-mail:[ug@elk.gmina.pl](mailto:ug@elk.gmina.pl)  
<http://elk-ug.bip.eur.pl/public/>

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nazwa zamówienia: **WYKONYWANIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY NA RZECZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający :

**Gmina Ełk**  
**ul. T. Kościuszki 28A**  
**19-300 Ełk**  
<http://elk.gmina.pl/>

**ZAMAWIAJĄCY:**

**NACZELNIK**

WYDZIAŁU GOSPODARKI KOMPUTARNEJ  
I ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH

*mgr Marcin Suciński*

Ełk, grudzień 2018 rok

## 1. INFORMACJE WPROWADZAJĄCE

- Gmina Elk zaprasza do składania ofert na wykonywanie usług z zakresu medycyny pracy na rzecz osób skierowanych przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości poniżej 30 000 euro, do którego nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 Pzp p.n.
- Postępowanie prowadzone jest na podstawie niniejszej dokumentacji z zachowaniem zasady konkurencyjności, jawności i równego traktowania Wykonawców.

### 1.1 Użyte w Zapytaniu ofertowym terminy mają następujące znaczenie:

- „Zamawiający” – Gmina Elk,
- „Zapytanie ofertowe” – zaproszenie do składania ofert - opis szczególnych zasad udziału w postępowaniu wraz z warunkami umownymi realizacji zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro, do którego nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych.
- „Postępowanie” – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszego Zaproszenia.
- „Zamówienie” – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został opisany w punkcie 2.
- „Wykonawca” – podmiot, który ubiega się o wykonanie Zamówienia, złoży ofertę na wykonanie Zamówienia albo zawrze z Zamawiającym umowę w sprawie wykonania Zamówienia.

### 1.2 Dane Zamawiającego:

Gmina Elk

ul. T. Kościuszki 28A, 19-300 Elk

tel.: +(87) 619 45 00

e-mail: ug@elk.gmina.pl

<http://elk-ug.bip.eur.pl/public/>

**e-mail do korespondencji w sprawie Zamówienia:** p.strykowski@elk.gmina.pl

znak postępowania:

**OAD.271.1.393.2018**

**Uwaga:** w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

## 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zapytania ofertowego jest:

- a) wykonywanie badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych, kontrolnych określonych w Kodeksie pracy,
- b) wykonywanie dodatkowych badaniach do badań profilaktycznych – badania okulistyczne pracowników na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy oraz pracowników kierujących pojazdem w ramach obowiązków służbowych,
- c) wykonywanie badań diagnostycznych, laboratoryjnych w zakresie niezbędnym do wydania orzeczeń lekarskich,
- d) wydawanie pracownikom orzeczeń lekarskich do celów określonych w Kodeksie pracy,
- e) wydawanie pracownikom przez lekarzy okulistów zaświadczenia lub potwierdzenia na orzeczeniu lekarskim – stosowania okularów korygujących wzrok i potrzebę ich stosowania

podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, bądź o konieczności zmiany szkieł korygujących wzrok,

f) zobowiązanie lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami do uczestnictwa w charakterze członka w pracach komisji BHP powołanej przez zamawiającego. W tym zakresie lekarz zobowiązany jest do wykonywania następujących zadań:

- dokonywanie przeglądu stanowisk pracy,
- opiniowanie podejmowanych przez zamawiającego środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym,
- formułowanie wniosków dotyczących poprawy warunków pracy,
- współdziałanie z zamawiającym w realizacji jego obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
- dokonywanie przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami przeglądu warunków pracy, w tym przeprowadzenia wizytacji stanowisk pracy pracowników biurowych. Przeglądy będą się odbywały wraz z pracownikiem zamawiającego odpowiedzialnym w zakresie bhp.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

### **2.1. Wymagania ogólne:**

- 1) Wykonawca winien dysponować odpowiednim sprzętem oraz personelem spełniającym prawem wymagane kwalifikacje w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego.
- 2) Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych, niewykorzystywania informacji dotyczących danych osobowych pacjentów w celach innych niż wynikające z niniejszego zapytania ofertowego.
- 3) Wykonawca oświadcza, że dysponuje środkami technicznymi i organizacyjnymi zapewniającymi ochronę przetwarzanych danych w tym należytymi zabezpieczeniami zapewniającymi ochronę przetwarzanych danych w tym należytymi zabezpieczeniami zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (tzw. RODO). W zakresie przestrzegania tych przepisów wykonawca ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.
- 4) Wykonawca winien posiadać wpis do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu prowadzącego działalność leczniczą (podstawa art. 100 i art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.).

Oferty nie spełniające wymagań zapytania ofertowego zostaną odrzucone

### **2.2. INFORMACJE DODATKOWE.**

- Uwarunkowania realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy – Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

### **3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

3.1 Zamawiający wymaga, aby Wykonawca podpisał umowę w ciągu 5 dni od daty ostatecznego rozstrzygnięcia zapytania.

3.2 Termin wykonania zamówienia: od 02.01.2019 r. – 31.12.2019 r.

### **4. TERMIN PŁATNOŚCI**

4.1. Rozliczenie następować będzie w okresach miesięcznych za każdy poprzedni miesiąc na podstawie rachunków/faktur wystawionych przez wykonawcę.

4.2. Płatność nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku/faktury wraz z liczbą i rodzajem zrealizowanych usług.

4.3. Za datę dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku zamawiającego.

## **5. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

5.1. Sposób porozumiewania się pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą – drogą elektroniczną lub pisemną.

5.2. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

**W sprawach merytorycznych:**

– Piotr Strykowski, tel. 87 619 4540

**W sprawach formalnych:**

– Magdalena Prostko, tel. 87 619 45 35

## **6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

6.1. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku Postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6.2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, podpisana przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu zleceniobiorcy (w tym przypadku do oferty powinny być dołączone pełnomocnictwa sporządzone zgodnie z wymogami Kodeksu cywilnego). Wszystkie załączniki powinny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela. Zakres jego reprezentacji musi wynikać z załączonych dokumentów. Wszystkie strony oferty, a także miejsca, w których wniesiono poprawki, powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

### **6.4. Zawartość oferty:**

- wypełniony formularz oferty cenowej ( Zał. nr 2 Zapytania),
- wpis do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu prowadzącego działalność leczniczą (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy)

### **6.5. Ofertę należy złożyć w formie oryginału.**

6.6. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz. U. z 2016 poz. 710 z późn. zm.).

**6.7. Kryteria wyboru ofert: Oferowana cena brutto podana w formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego za wykonanie przedmiotu zamówienia ogółem.**

## **7. MIEJSCE, TERMIN I FORMA SKŁADANIA OFERT**

6.1 Termin składania ofert upływa dnia **17.12.2018 r. do godz. 10:00**. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

### **6.2. Forma składania ofert:**

- drogą pisemną złożyć w siedzibie zamawiającego w nieprzezroczystej kopercie odpowiednio zabezpieczonej, opisanej wg poniższego wzoru\*:

Nazwa wykonawcy

Gmina Elk  
ul. T. Kościuszki 28A, 19-300 Elk  
zapytanie ofertowe

**WYKONYWANIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY NA RZECZ OSÓB SKIEROWANYCH  
PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO  
OAD.271.1.393.2018**

NIE OTWIERAĆ DO DNIA 17 GRUDNIA 2018 r. DO GODZ: 10:00

Oferty należy składać, w zamkniętej kopercie do siedziby zamawiającego: Gmina Elk, ul. T. Kościuszki 28 A, 19-300 Elk, pokój nr 0A – parter lub przesłać drogą pocztową na adres zamawiającego. W przypadku składania ofert drogą pocztową (przesyłka polecona lub poczta kurierska) za termin jej złożenia przyjęty będzie dzień i godzina otrzymania oferty przez zamawiającego. Wymaga się, aby oferta była dostarczona w zamkniętej kopercie /opakowaniu/, która będzie zabezpieczona w sposób uniemożliwiający odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia opakowania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z braku oznaczenia koperty /opakowania/, w której znajduje się oferta wykonawcy.

## **8. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY**

- 7.1. W zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie i miejscu zawarcia umowy,
- 7.2 Zamawiający wymaga, aby Wykonawca podpisał umowę w ciągu 5 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty,
- 7.3 Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

## **9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

- 8.1 Zamawiający zastrzega prawo do:
  - a) odwołania postępowania, unieważnienia go w całości lub w części w każdym czasie,
  - b) żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od Wykonawców na każdym etapie postępowania,
  - c) zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty,
  - d) zmiany terminów wyznaczonych w zapytaniu ofertowym,
  - e) wyłącznej interpretacji zapisów Zapytania ofertowego,
  - f) rozszerzenia lub zmniejszenia zakresu zamówienia,
  - g) odrzucenia oferty Wykonawcy, z którym Zamawiający zerwał umowę z jego winy lub któremu naliczył kary za niewywiązywanie się z umowy,
- 8.2 Okres związania ofertą: 30 dni od daty terminu składania ofert.

