

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim ogłasza rozpoczęcie postępowania o udzielenie zamówienia na

świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla kandydatów do pracy i pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim

w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130.000 PLN

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Usługa

1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Kamieński - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim

NIP: 986-016-62-59

ul. Wolińska 7B, 72-400 Kamień Pomorski

tel./fax.: 91 382 33 86

e-mail: sekretariat@pcprkamienpomorski.pl

REGON: 812026880

Dni i godziny urzędowania: poniedziałek – piątek w godz. 7:30 – 15:30

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku, dla którego wartość jest niższa niż 130 000 zł.

Postępowanie służy analizie cen rynkowych na potrzeby zadań wykonywanych przez Zamawiającego oraz ma na celu wybranie oferty najkorzystniejszej.

3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: Usługa

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla kandydatów do pracy i pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim, polegających na:
 - 1) wykonywaniu profilaktycznych badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych,
 - 2) profilaktycznej opiece zdrowotnej niezbędnej z uwagi na warunki pracy,
 - 3) wydawaniu orzeczeń lekarskich do celów określonych w Kodeksie Pracy i przepisach wykonawczych, stwierdzających: brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy lub przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku pracy,
 - 4) przeprowadzanie badań pracowników, którzy w ramach wykonywanej pracy kierują pojazdami silnikowymi i nie podlegają ustawie o transporcie drogowym.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot zamówienia z należytą starannością, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, zawartymi w szczególności w:
 - 1) ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.),

- 2) ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1175) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi,
- 3) rozporządzeniu 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067).
3. Wykonawca zobowiązany będzie do udzielenia świadczeń specjalistycznych służących profilaktycznej opiece zdrowotnej w stosunku do osób skierowanych przez Zamawiającego, na podstawie skierowania, który zawiera wymagane dane, wg wzoru określonego przepisami prawa.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami na zasadach określonych w obowiązujących przepisach.
5. Wykonawca zobowiązany będzie rozliczać się z Zamawiającym, z tytułu świadczenia usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla kandydatów do pracy i pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim, miesięcznie na podstawie wystawianych przez Wykonawcę faktur. Podstawą wystawienia faktury będzie wykaz przyjętych osób, na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego oraz zakres udzielonych świadczeń.

4. MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Wykonawca świadczyć będzie usługę na terenie miasta Kamień Pomorski, zgodny z siedzibą Zamawiającego, w pomieszczeniach spełniających warunki dla tego typu działalności.

5. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2021 roku

6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY CENOWEJ:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę;
2. Ofertę cenową należy przygotować zgodnie z ogłoszeniem;
3. Formularz ofertowy musi być sporządzony według wzoru formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1,
4. Wykonawca składa / przesyła ofertę w zamkniętej kopercie opisaną w następujący sposób:

„Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy w 2021 roku”

5. **Do oferty (Formularza ofertowego) należy załączyć następujące załączniki:**
 - a. Oświadczenie stanowiące część formularza ofertowego do zapytania ofertowego,;
 - b. Aktualny wpis w rejestrze lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne (kopie potwierdzonej za zgodność z oryginałem należy złożyć razem z ofertą).
 - c. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
6. Zamawiający zaleca, aby ofertę wraz z wszelkimi załącznikami drukować na papierze formatu A4, prosimy o nie bindowanie ofert oraz o niedołączanie wzoru umowy (powyższe ułatwia archiwizację ofert Zamawiającemu);
7. dla celów kancelaryjnych na kopercie muszą być wskazane dane oferenta (imię i nazwisko / nazwa firmy, adres);
8. Wykonawca przedstawi w ofercie **cenę całkowitą brutto za każdy rodzaj badania osobno**, obejmującą całość przedmiotu zamówienia, podając ją w zapisie liczbowym i słownie. Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania, w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia. Cena

oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

7. WYKAZ STANOWISK PRACY W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W KAMIENIU POMORSKIM stan na dzień 01.02.2021 r.:

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba etatów	Charakter pracy
1	Dyrektor	1	Stanowisko kierownicze, praca administracyjno-biurowa, praca przy komputerze pow. 4 godzin dziennie, prowadzenie samochodu osobowego.
2	Główny księgowy	1	Praca administracyjno-biurowa, praca przy komputerze pow. 4 godzin dziennie.
3	Główny specjalista – stanowisko ds. administracyjno-kadrowych	1	Praca administracyjno-biurowa, praca przy komputerze pow. 4 godzin dziennie.
4	Główny specjalista – stanowisko ds. rehabilitacji osób niepełnosprawnych	1	Praca administracyjno-biurowa, praca przy komputerze pow. 4 godzin dziennie, sporadycznie praca w terenie, prowadzenie samochodu osobowego.
5	Inspektor	3	Praca administracyjno-biurowa, praca przy komputerze pow. 4 godzin dziennie.
4	Starszy specjalista pracy z rodziną	1	Praca administracyjno-biurowa połączona z pracą w terenie, praca przy komputerze pow. 4 godzin dziennie, prowadzenie samochodu osobowego.
5	Starszy koordynator rodzinnej pieczy zastępczej	1	Praca administracyjno-biurowa połączona z pracą w terenie, praca przy komputerze pow. 4 godzin dziennie, prowadzenie samochodu osobowego.
6	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej	1	Praca administracyjno-biurowa połączona z pracą w terenie, praca przy komputerze pow. 4 godzin dziennie, prowadzenie samochodu osobowego.

8. KRYTERIUM OCENY OFERT I JEGO OPIS:

Cena – 100%

Opis kryterium cena: najniższa cena. Przy dokonywaniu wyboru Zamawiający stosować będzie wyłącznie kryterium ceny. Oferta zawierająca najniższą cenę będzie ofertą najkorzystniejszą.

- 1) Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN) zgodnie z polskim systemem płatniczym po zaokrągleniu do pełnych groszy (dwa miejsca po przecinku).
- 2) Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający może wezwać Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w już złożonych ofertach.

8. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć do dnia **26 lutego 2021 roku do godziny 15.00** w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim, 72-400 Kamień Pomorski ul. Wolińska 7B, osobiście (skrzynka pocztowa umieszczona na budynku przy wejściu A) lub za pośrednictwem poczty (kurier).

2. Datą złożenia oferty jest data wpływu do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrzenia.
4. Informacja dotycząca rozstrzygnięcia zapytania będzie zamieszczona na stronie www.bip.pcpr.powiatkamienski.pl

9. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY / UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA:

1. Zamawiający zamieszcza informację z wyboru najkorzystniejszej oferty / unieważnieniu postępowania na stronie www.bip.pcpr.powiatkamienski.pl
2. Zamawiający informuje tylko Wykonawcę, który złożył najkorzystniejszą ofertę – informacja jest wysyłana na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu oferty.
3. Pozostali Wykonawcy składający ofertę są zobowiązani do sprawdzenia strony Zamawiającego www.bip.pcpr.powiatkamienski.pl

10. DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Wykonawcy wg załączonego wzoru.
3. Aktualnego zaświadczenia o wpisie Oferenta do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem).
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

10. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy z oświadczenie Wykonawcy wg załączonego wzoru

Pouczenie:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania, a szczególnie w wypadku, gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.

KLAUZULA INFORMACYJNA

(dla uczestników postępowań o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonych na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim (PCPR) – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim, ul. Wolińska 7B, 72-400 Kamień Pomorski** (tel.: 91 3823386; e-mail: sekretariat@pcprkamienpomorski.pl).
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) oraz art. 66 do 72 Kodeksu cywilnego lub/oraz w celu zawarcia i realizacji umowy zarządzania i prowadzenia Pracowniczych Planów Kapitałowych na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. b) i c) 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 rozporządzanie o ochronie danych osobowych (art. 6 ust. 1 pkt. b – „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy”; art. 6 ust. 1 pkt. c – „przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze”).
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą inni uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz mogą być inne podmioty upoważnione do ich przetwarzania na podstawie ustawy w szczególności: komornicy, sądy, policja, prokuratura.
4. Pani/Pana dane osobowe **nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, jednak nie krócej niż przez czas określony przepisami prawa, w tym dla celów archiwalnych przez okres podyktowany ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwum oraz w oparciu i Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w PCPR.
6. Z zastrzeżeniem pkt. 8 i 9 posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Z prawa do bycia zapomnianym nie można skorzystać:
 - a. W zakresie, w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator danych (t.j.: prawa polskiego), lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznych lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi danych.
 - b. W zakresie, w jakim przetwarzanie danych jest niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego (t.j.: prawa polskiego), jak również, jeżeli będzie to niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

8. Z prawa do przenoszenia danych nie można skorzystać do przetwarzania danych, które jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
9. Skorzystanie przez Panią/Pana z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o których mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z przepisami obowiązującymi w tym zakresie.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dane adresowe:
Urząd Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2
00-193 Warszawa
Fax.: 22 531 03 01
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania/zawarcia umowy oraz podjęcia działań na żądanie Pani/Pana, przed zawarciem umowy lub (i) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości podjęcia na Pani/Pana żądanie działań, przed zawarciem umowy lub brak możliwości zawarcia/wykonania umowy lub (i) brak możliwości uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kamieniu Pomorskim
Zbigniew Chucholowski

FORMULARZ OFERTOWY

„Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla kandydatów do pracy i pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim w roku 2021”

Dane Zamawiającego:

Powiat Kamieński - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wolińska 7b,
72-400 Kamień Pomorski
Tel.: 91 382 33 86
adres e-mail kontaktowy: sekretariat@pcprkamienpomorski.pl

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Nr tel.: Adres e-mail:

NIP..... REGON.....

Osoba do kontaktu w sprawie oferty jest:

nr telefonu adres e-mail

W przypadku wyboru naszej oferty osobą do kontaktu w sprawie realizacji zamówienie będzie:

..... nr telefonu adres e-mail

W odpowiedzi na ogłoszenie o ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku, dla którego wartość jest niższa niż 130 000 zł., w imieniu Wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za następujące ceny:

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota brutto w PLN
1	jednostkowe badanie wstępne	
2	jednostkowe badanie okresowe	
3	jednostkowe badanie kontrolne	
4	jednostkowe badanie profilaktyczne pracownika do celów sanitarno – epidemiologicznych	
X	SUMA	
Słownie:		

Jednocześnie oświadczam, że nie byłem/łam karany/na za przestępstwa umyślne oraz nie toczy się przeciw mnie postępowanie karne.

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu dla niniejszego postępowania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- spełniamy wszystkie warunki, określone w ogłoszeniu o zamówieniu i złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty, potwierdzające spełnianie tych warunków
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert
- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu i wszelkimi załącznikami,
- zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w terminie do **31 grudnia 2021 r.**
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
- przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

¹ rozporządzenie 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)

² W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)