

Piotrków Tryb. 18.02.2014r.

Ogłoszenie o przeprowadzeniu postępowania o wartości nie przekraczającej 14.000 EURO

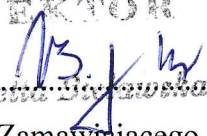
Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nie podlegającego ustawie Prawo
Zamówień Publicznych w trybie zapytania o cenę (rozeznania) na:

usługi medyczne w zakresie wykonywania:

- 1. profilaktycznych badań lekarskich pracowników DPS**
- 2. badań do celów sanitarno – epidemiologicznych**
- 3. prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z badaniami oraz wydawania stosownych zaświadczeń lekarskich dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim .**

Zamawiający Dom Pomocy Społecznej z siedzibą w Piotrkowie Tryb. ul. Żwirki 5/7
zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania o cenę (rozeznania)
zgodnie z warunkami określonymi w załączonej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Zamawiający jednocześnie informuje, że zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który
zaoferuje najniższą cenę.

DYREKTOR

mgr. Florentyna Szymowska.....
podpis Zamawiającego

Załącznik:

Specyfikacja Istotnych Warunków zamówienia

ZP/53/14
usługi medyczne dla pracowników
Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim

I. Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej
ul. Żwirki 5/7
97-300 Piotrków Tryb.

Telefon: (044) 647 51-72 , fax: 647-09-98

II. Przedmiot zamówienia:

1.Przedmiotem zamówienia są :

usługi medyczne w zakresie wykonywania:

- profilaktycznych badań lekarskich dla pracowników Domu Pomocy Społecznej
- badań do celów sanitarno – epidemiologicznych
- prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z badaniami oraz wydawania stosownych zaświadczeń lekarskich dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim .

Kod CPV 85121000-3

Wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza 14.000 EURO i nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych.

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania techniczne określone zostały w załączniku NR 1 i Nr 2 do niniejszej specyfikacji tj. w formularzu ofertowym i wykazie ilościowym (Formularz cenowy).

III. Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie realizowane będzie od dnia: 01.04.2014r. do dnia: 31.03.2015r.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci którzy:

a)dysponują lub będą dysponować co najmniej dwiema osobami, które wykonują zawód lekarza w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, które dokonały zgłoszenia podjęcia działalności lekarza w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi we właściwym wojewódzkim ośrodku medycyny pracy (zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy - tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 125 poz. 1317 z późn. zm.);

b)dysponują lub będą dysponować medycznym laboratorium diagnostycznym wykonującym badania materiału biologicznego, działającym na zasadach określonych w ustawie z dn. 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 144 poz. 1529 z późn. zm.);

c)dysponują lub będą dysponować pracownią RTG spełniającą wymogi rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 27 marca 2008 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (Dz. U. z 2008 r. Nr 59, poz. 365 z późn. zm);

2. Nie spełnienie któregoś ze wskazanych wyżej warunków i wymogów skutkować będzie odrzuceniem oferty.

V. Termin związania ofertą upływa po 30 dniach od terminu składania ofert.

VI. Opis sposobu przygotowania ofert:

– usługodawca może złożyć tylko jedną ofertę dotyczącą zapytania o cenę (rozeznania)

VII. Miejsce i termin składania zapytania o cenę (rozeznania):

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej

ul. Żwirki 5/7

97- 300 Piotrkowie Tryb.

nie później niż do dnia **28.02. 2014 r. do godziny 9:00.**

2. Oferty, które wpłyną do ZAMAWIAJĄCEGO po wyznaczonym terminie składania ofert będą odsyłane bez otwierania.

VIII. Opis sposobu obliczania ceny:

Łączna wartość brutto zawarta w formularzu ofertowym zał. Nr 1 - stanowić będzie podstawę porównania ofert.

IX. Rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

X. Udzielenie zamówienia

Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi (lub oferentom), którego oferta odpowiada wszystkim w/w wymaganiom i została oceniona jako najkorzystniejsza.

XI. Umowę z usługodawcą, którego oferta zostanie wybrana, zamawiający podpisze w ciągu 3 dni, od dnia dokonania wyboru.

XII. Istotne postanowienia umowy:

Istotne postanowienia umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik Nr 3.

Usługodawca zobowiązany jest do złożenia podpisanego wzoru umowy wraz z formularzem ofertowym oraz wykazem ilościowym (formularz cenowy)

DYREKTOR

mgr Violetta Białawska

RADCA PRAWNY

mgr Urszula Kowalska-Smaga

FORMULARZ OFERTOWY
w postępowaniu o wartości zamówienia

nie przekraczającej równowartości kwoty 14 000 euro

na : "usługi medyczne w zakresie wykonywania:

- profilaktycznych badań lekarskich dla pracowników Domu Pomocy Społecznej
- badań do celów sanitarno – epidemiologicznych
- prowadzenia dokumentacji medycznej związanej z badaniami oraz wydawania stosownych zaświadczeń lekarskich dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim ."

1/ Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy .

.....
.....
.....

NIP :

REGON :

Numer rachunku bankowego :

2/ Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia :

a) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto :zł,

a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokościzł za cenę brutto :.....zł

b) zamówienie realizowane będzie od dnia: 01.04.2014r. do dnia: 31.03.2015r.

3/ Oświadczam , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

4/ Załącznikami do niniejszego formularza oraz oferty stanowiącymi integralną część oferty są :

a).....

b).....

c).....

Miejscowośćdnia20.....roku.

.....
(pieczęć i podpisy osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Wykaz ilościowy
(Formularz cenowy)

1. Przedmiot zamówienia:

Podstawowy Kod CPV 85121000-3

Lp.	Nazwa stanowiska	Ilość osób	Cena badania brutto	Wartość brutto	Czynniki szkodliwe
1.	Dyrektor	1			monitor
2.	Główny księgowy	1			monitor
3.	Starsza księgowa	1			monitor
4.	Referent adm. ds. księgowości	2			monitor
5.	Inspektor ds. kadr i adm.	1			monitor
6.	Radca prawny	1			-
7.	Kierownik działu terap. - opiekuńczego	1			monitor
8.	Kierownik zespołu terap. - opiekuńczego	2			Pole magnetyczne monitor
9.	Kierownik samodzielnej sekcji	1			monitor
10.	Pracownik socjalny	3			monitor
11.	Psycholog	1			-
12.	Starsza pielęgniarka	4			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego czynnik biologiczny
13.	Pielęgniarka	4			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego czynnik biologiczny
14.	Opiekun kwalifikowany w dps	6			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego czynnik biologiczny
15.	Starszy opiekun	3			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego czynnik biologiczny

16.	Opiekun	13			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego czynnik biologiczny
17.	Technik fizjoterapii	2			Pole magnetyczne, czynnik biologiczny
18.	Starsza pokojowa	2			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego czynnik biologiczny
19.	Pokojowa/y	18			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego czynnik biologiczny
20.	Starszy instruktor ds. kult.- oświat.	1			-
21.	Instruktor terapii zajęciowej	1			-
22.	Szef kuchni	1			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego
23.	Kucharz	2			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego
24.	Pomoc kuchenna	3			Obciążenie układu mięśniowo - szkieletowego
25.	Dietetyk	1			monitor
26.	Magazynier	1			Obciążenie układu mięśniowo -szkieletowego
27.	Kierowca	1			
28.	Konserwator automatyk	1			-
29.	Robotnik gospodarczy	1			Praca na wysokości
30.	Pomoc adm. biurowa	2			monitor
31.	Informatyk	1			monitor
32.	Badanie do celów sanitarnych	10			
	RAZEM:				

2. Określone ilości w tabeli są ilościami szacunkowymi.

Zaoferowane w punkcie 1 ceny nie mogą ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy to jest 01.04.2014r. do 31.03.2015 r.

3. Warunki udzielenia zamówienia.

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące wykonania zamówienia, a w szczególności:

a) dysponują lub będą dysponować co najmniej dwiema osobami, które wykonują zawód lekarza w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, które dokonały zgłoszenia podjęcia działalności lekarza w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi we właściwym wojewódzkim ośrodku medycyny pracy (zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy - tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 125 poz. 1317 z późn. zm.);

b) dysponują lub będą dysponować medycznym laboratorium diagnostycznym wykonującym badania materiału biologicznego, działającym na zasadach określonych w ustawie z dn. 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. Nr 144 poz. 1529 z późn. zm.);

c) dysponują lub będą dysponować pracownią RTG spełniającą wymogi rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 27 marca 2008 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (Dz. U. z 2008 r. Nr 59, poz. 365 z późn. zm);

4. Usługi odbywać się będą w okresie od 01.04.2014r. do 31.03.2015r. na podstawie wystawionego przez zamawiającego skierowania.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą w okresie 30 dni od terminu składania oferty.
6. Zobowiązujemy się w przypadku zaoferowania najkorzystniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w formularzu ofertowym i terminie wskazanym przez zamawiającego.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

UMOWA

zawarta w dniu

o świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania profilaktycznych badań lekarskich: wstępnych, okresowych, kontrolnych oraz badań do celów sanitarno – epidemiologicznych

Stronami umowy są:

1. Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, 97-300 Piotrków Trybunalski. ul. Żwirki 5/7, posiadający REGON 001026591, NIP 771-23-59-913

zwany dalej „**Zleceniodawcą**”

reprezentowanym przez: Dyrektora – mgr Violetę Bielawską

2.

.....

.....

zwany dalej „**Zleceniobiorcą**”

reprezentowany przez:

§ 1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- a) wykonywania profilaktycznych badań lekarskich: wstępnych, okresowych, kontrolnych w odniesieniu do pracowników **Zleceniodawcy**
- b) wykonywania badań do celów sanitarno – epidemiologicznych dla pracowników
- c) prowadzenia wymaganej prawem dokumentacji medycznej związanej z badaniami, o których mowa w punkcie „a” i „b”, oraz wydawania stosownych orzeczeń lekarskich.

§ 2

Badania o których mowa w §1 wykonywane będą, przez **Zleceniobiorcę** na podstawie skierowania wystawionego przez **Zleceniodawcę**. Skierowanie to powinno spełniać wymogi określone w §4 Rozporządzenia MZ i Op. Sp. z 30.05.1996 r. (Dz. U. Nr 69 poz. 332 z 1996r.). Zakres badań ustala ostatecznie Zleceniobiorca w oparciu o treść skierowania oraz obowiązujące przepisy prawa.

§ 3

Zleceniobiorca gwarantuje, że badania wykonane zostaną przez osoby posiadające przewidziane prawem kwalifikacje.

§ 4

Należność za poszczególne badania wykonane przez Zleceniobiorcę na rzecz **Zleceniodawcy** określona została w cenniku (formularzu cenowym) stanowiącym załącznik, będącym integralną częścią niniejszej umowy.

§ 5

1. Rozliczenie za wykonane badania odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
2. Do faktur każdorazowo dołączana będzie lista przebadanych pracowników **Zleceniodawcy**.

3. Należność za wykonane badania płatna jest w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez **Zleceniodawcę** faktury, przy czym do określenia „otrzymanie” stosuje się odpowiednio przepisy o doręczeniach zawarte w kodeksie postępowania cywilnego.
Niezapłacenie w w/w terminie spowoduje naliczenie ustawowych odsetek.

§ 6

Zleceniodawca upoważnia **Zleceniobiorcę** do wystawiania faktur VAT bez podpisu osób upoważnionych do ich odbioru.

§ 7

Umowa zawarta jest na czas określony od 01.04.2014 r. do 31.03.2015 r.

§ 8

Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez podania przyczyny z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, którego koniec przypada na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową oraz przypadkach potrzeby dokonania interpretacji jej postanowień stosuje się odpowiednio przepisy:

1. Ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013r. Poz. 217 z późniejszymi zmianami),
2. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. tekst jednolity z 1998 r. Nr 21 poz. 94, z późniejszymi zmianami),
3. Ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. tekst jednolity z 2004 r. Nr 125 poz. 1317, z późniejszymi zmianami),
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. Nr 69, poz. 332 z późniejszymi zmianami),
5. Kodeks cywilny.

§ 10

Wszelkie spory wynikłe w związku ze stosowaniem niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne z właściwością miejscową i rzeczową wynikającą z kodeksu postępowania cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.
Każdy egzemplarz posiada jednakową moc prawną.
Każda strona umowy jest podpisana przez strony.

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

RADCA PRAWNY

mgr Urszula Kowalska-Smyk