

**Samodzielny Publiczny Gminny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Świętokrzyska 53  
26 – 006 Nowa Słupia**

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA PROPOZYCJI CENOWEJ**

1. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii działając jako Zamawiający w trybie postępowania art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych zaprasza do złożenia oferty na:

### **I. Przedmiotem zamówienia jest:**

**„Wykonanie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii”**

2. Zakres usług obejmuje przeprowadzanie badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych, kontrolnych wynikających z ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 1998r. Nr 21 poz. 94 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. 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. z 1996r. Nr. 69 poz. 332 z późn. zm.)

3. Wykonawca jest obowiązany do: świadczenia usług zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004r. Nr 125 poz. 1317 z późn. zm.)

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia załącznik Nr 1 do propozycji cenowej.

### **II. Termin realizacji:**

Usługi na w/w badania będą wykonywane w okresie od 1 lutego 2014r. do 31 stycznia 2015r.

### **III. Kryteria wyboru propozycji cenowej – cena 100%**

### **IV. Miejsce i termin składania propozycji cenowej:**

1. Propozycję cenową należy złożyć na Formularzu ofertowym będącym Załącznikiem nr 2 do niniejszego pisma.

2. Propozycję cenową należy składać pisemnie w zaklejonej i opieczetowanej kopercie oznaczonych adnotacją „Wykonanie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii ” w terminie do dnia 17.01.2014r., do godz. 13<sup>00</sup> na adres: Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii, 26-006 Nowa Słupia, ul. Świętokrzyska Nr 53, pokój nr 4 lub osobiście.

3. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca: nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, zostanie przekazana oferentowi którego ofertę wybrano, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia składania ofert.
4. Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana telefonicznie wykonawcy.
5. Wszelkich informacji udziela Pani Justyna Ocios ( tel. 041 31-77-001)

DYREKTOR ZAKŁADU

.....*M. Pawełec*.....  
(Zamawiający)  
lek. med. Marta Pawełec-Pędzimąż

**Wykaz załączników do złożenia:**

- Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 2 - Formularz oferty,
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy.

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Badania profilaktyczne wstępne wraz z wystawieniem zaświadczenia lekarskiego wymaganego przez Kodeks Pracy, wykonywane przez lekarza uprawnionego, na stanowiskach lekarz, pielęgniarka oraz na stanowiskach biurowych i robotniczych.
2. Badania profilaktyczne okresowe wraz z wystawieniem zaświadczenia lekarskiego wymaganego przez Kodeks Pracy – dla 10 pracowników etatowych Samodzielnego Publicznego Gminnego ZOZ w Nowej Słupi.
3. Badania profilaktyczne – kontrolne wymagane przez Kodeks Pracy, wykonane przez lekarza uprawnionego, dotyczące pracowników, którzy przebywali na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni, wraz z wydaniem orzeczenia na podstawie opinii lekarza prowadzącego – dla pracowników etatowych Samodzielnego Publicznego Gminnego ZOZ w Nowej Słupi.
4. Podane ilości badań są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia liczby pracowników skierowanych na badania.
5. Zakres i częstotliwość badań profilaktycznych określają wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiących załącznik nr 1 do rozporządzenia MZiOS z dnia 30 maja 1996r. (Dz. U. nr 69, poz. 332 z późn. zm.).
6. Zgodnie z § 2 ust. 2 rozporządzenia MZiOS z dnia 30 maja 1996r. lekarz przeprowadzający badanie może poszerzyć jego zakres o dodatkowe badania specjalistyczne, konsultacyjne oraz inne badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby kierowanej na badania. W takiej sytuacji zgodnie z § 2 ust. 3 rozporządzenia badanie konsultacyjne oraz dodatkowe stanowi część badania profilaktycznego.
7. Wykonawca zobowiązuje się udzielić usług i świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego.
8. Wykonawca powinien spełniać wymogi zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakimi powinien odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.)

.....  
(Zamawiający)

.....  
Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zaproszenia do składania propozycji cenowej na wykonania usług z zakresu medycyny pracy dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi oferuję wykonania przedmiotu zamówienie według poniższych cen.

<b>Rodzaj badania</b>	<b>Cena jednostkowa brutto (w zł)</b>	<b>Cena jednostkowa netto (w zł)</b>
Badanie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych ( w tym niezbędne badania lekarskie, laboratoryjne, diagnostyczne) + wydanie orzeczenia		

Warunki wykonania zamówienia:

1. Oświadczam, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym wzorem.- Istotnymi warunkami umowy.
2. Oświadczam, że świadczone przez nas usługi są zgodne z Ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004r. nr 125 poz. 1317 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnym do wykonywania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczam, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.
6. Oświadczam, że zaoferowane ceny brutto pozostają niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.

Miejsce i data.....

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

DYREKTOR ZAKŁADU

*oklawele*

## Wzór umowy

w trybie postępowania art. 4 pkt. 8 ustawy prawo Zamówień Publicznych

**Umowa zawarta w dniu .....w Nowej Słupi pomiędzy**

1. Samodzielnym Publicznym Gminny Zakładem Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi  
ul. Świętokrzyska 53, reprezentowanym przez:

- a) **Panią Lek. med. Martę Pawelec-Pędzimąż** – Dyrektor SPGZOZ
- b) **Panią Alicję Życińską** – Główny księgowy SPGZOZ

zwanym w dalszej części umowy „ZLECENIODAWCĄ”

a

2., .....zwanym w dalszej części umowy „ZLECENIOBIORCĄ”

### §1

1. Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia badań profilaktycznych, wstępnych, okresowych, kontrolnych dla pracowników Zleceniodawcy
2. Badania określone w ust. 1 będą wykonywane w godzinach pracy Zleceniobiorcy na podstawie skierowania wydanego przez Zleceniodawcę.
3. Pracownicy Zleceniodawcy będą przyjmowani poza kolejnością oczekujących na udzielenie świadczeń medycznych inne niż okresowe.
4. Przeprowadzenie badań nie może odbyć się później niż w ciągu 5 dni roboczych od daty telefonicznej rejestracji przez pracownika Zleceniodawcy.
5. Zleceniodawca wystawi zaświadczenie lekarski nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty przeprowadzenia badania.

### §2

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od 01.02.2014r. do 31.01.2015r. stosownie do otrzymywanych skierowań wydawanych przez Zleceniodawcę.

### §3

1. Koszt wykonania kompleksowego badania profilaktycznego wynosi...
2. Zleceniobiorca może na własny koszt zlecić osobom trzecim niektóre obowiązki wynikające z umowy.

DYREKTOR ZAKŁADU

*M. Pawelec*

#### §4

1. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w ciągu 30 dni od daty jej doręczenia jej do siedziby Zleceniodawcy.
2. W przypadku naruszenia przez Zleceniodawcę 30 dniowego terminu o którym mowa w ust. 1 niniejszego § Zleceniobiorcy przysługują ustawowe odsetki za zwłokę.

#### §5

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowanie jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia którego bieg rozpoczyna się pierwszego dnia danego miesiąca.
2. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia przez Zleceniobiorcę ust. 3 -5 §1 niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia przez Zleceniodawcę §4 ust. 1 niniejszej umowy.

#### §6

Zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

#### §7

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### §8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

DYREKTOR ZAKŁADU  
*Walec*  
Pawelec-Pędzimąż