

Zamawiający:

Powiat Łódzki Wschodni,
z siedzibą w Łodzi przy ul. Sienkiewicza 3
tel. 42 633 71 91; fax : 42 632 93 11.

Zapytanie ofertowe

**dla zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia
29 stycznia 2004 r. –Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907, ze zm.)**

Powiat Łódzki Wschodni z siedzibą w Łodzi przy ul. Sienkiewicza 3, 90-954 Łódź zaprasza do złożenia oferty na „Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Starostwa Powiatowego w Łodzi i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Starostwie Powiatowym w Łodzi w 2016 r.”

- 1. Przedmiotem zamówienia jest** świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Starostwa Powiatowego w Łodzi i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Starostwie Powiatowym w Łodzi oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.
- 2. Szczegółowy opis przedmiotu** zamówienia zawarty jest w *załączniku nr 1* do niniejszego zapytania ofertowego.
- 3. Oferent musi być wpisany** do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.).
- 4. Ofertę stanowi** wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy (*załącznik nr 2* do zapytania ofertowego).
- 5. Planowany termin realizacji** zamówienia 04.01.2016 r. – 31.12.2016 r. lub do czasu wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.

6. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

7. Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym będącym załącznikiem do niniejszego zaproszenia do składania ofert. Formularz oferty powinien zostać wypełniony przez Wykonawcę bez dokonywanych w nim zmian. Oferty muszą być podpisane przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

1) Podpisane przez osobę upoważnioną oferty należy złożyć do dnia **30 listopada 2015 r. do godz. 11.00** w formie pisemnej za pośrednictwem poczty elektronicznej, osobiście lub listownie:

a) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:

r.piekos@lodzkiwschodni.pl,

b) osobiście do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Łodzi – 90-954 Łódź, ul. Sienkiewicza 3, VIII piętro, pok. 809,

c) listownie na adres: Starostwo Powiatowe w Łodzi, 90-954 Łódź, ul. Sienkiewicza 3.

Oferty składane osobiście lub listownie należy złożyć w kopercie opatrzonej napisem:

„Oferta na świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Starostwa Powiatowego w Łodzi i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Starostwie Powiatowym w Łodzi w 2016 r.”

2) O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do Starostwa. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

8. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

Wybór najkorzystniejszej oferty odbędzie się w oparciu o przeprowadzone zapytanie ofertowe, a za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta Wykonawcy, który uzyska najwyższą łączną ocenę obliczoną wg następujących kryteriów:

Lp.	Kryterium	Waga %
1	Badanie lekarskie wstępne z wydaniem orzeczenia, badanie lekarskie okresowe z wydaniem orzeczenia, badanie lekarskie kontrolne z wydaniem orzeczenia	40%
2	Konsultacje: okulistyczna, laryngologiczna, neurologiczna	20 %
3	Badania laboratoryjne: morfologia krwi, O.B.	20%
4	Badanie psychotechniczne kierowców, spirometria, EKG	20%

1. Cena brutto badania lekarza medycyny pracy w wydaniem orzeczenia – 40%

CB

Kryterium CBLM = * 40

CBB

CBLM- cena brutto badania lekarza medycyny pracy wraz z orzeczeniem,

CB- najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

CBB- cena badanej oferty.

2. Cena brutto konsultacji okulistycznej, laryngologicznej, neurologicznej -20%

CB

Kryterium CBK = * 20

CBB

CBK- cena brutto konsultacji,

CB- najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

CBB- cena badanej oferty.

3. Cena brutto badania laboratoryjnego: morfologia krwi, O.B. -20%

CB

Kryterium CBBL = * 20

CBB

CBBL- cena brutto badania laboratoryjnego,

CB- najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

CBB- cena badanej oferty.

4. Cena brutto badania psychotechnicznego, spirometrii i ekg -20%

CB

Kryterium CBBPSE = * 20

CBB

CBBPSE- cena brutto badania psychotechnicznego, spirometrii i ekg,

CB- najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

CBB- cena badanej oferty.

Łączna ocena punktowa = kryterium CBLM+ kryterium CBK+ kryterium CBBL+ kryterium CBBPSE

9. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:

- 1) Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca : nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, zostanie przekazana wszystkim Wykonawcom za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie.
- 2) Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
- 3) Umowa zawarta zostanie na czas określony od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia 31 grudnia 2016 roku.

10. Osoba wyznaczona do kontaktowania się z Oferentami:

Informacje merytoryczne dotyczące przedmiotu zamówienia udzielane będą za pomocą poczty elektronicznej poprzez wskazany adres e-mailowy lub pod numerem telefonu 42 205 03 05 w godz. 8:00 do 14:30 przez:

- Renatę Piękoś – r.piekos@lodzkiwschodni.pl ,

11. Zamawiający może unieważnić postępowanie na każdym etapie bez podania przyczyn.

Załączniki do niniejszego Zapytania Ofertowego:

- 1) załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia.
- 2) załącznik nr 2 Formularz Ofertowy

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSYDARSTWA
E. Redmann
Star. Radca

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Starostwa Powiatowego w Łodzi i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Starostwie Powiatowym w Łodzi oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.
2. Usługi świadczone mają być **od dnia 4.01.2016 r. do dnia 31.12.2016 r.**
3. Badania profilaktyczne przeprowadzane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.
4. Zakres wymaganych badań profilaktycznych w okresie realizacji zamówienia:
 - 1) Badania podstawowe:
 - a. badanie lekarskie wstępne z wystawieniem orzeczenia,
 - b. badanie lekarskie okresowe z wystawieniem orzeczenia,
 - c. badanie lekarskie kontrolne z wystawieniem orzeczenia,
 - d. badanie okulistyczne, laryngologiczne, neurologiczne,
 - e. badania laboratoryjne (morfologia ogólna, O.B.).
 - 2) Badania dodatkowe, wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy, konieczność wykonania tych badań uzasadnia stanowisko zajmowane przez badanego pracownika:
 - a. Badania psychotechniczne dla kierowców,
 - b. EKG z opisem,
 - c. spirometria.
5. Przewidywana liczba osób objętych badaniami podstawowymi wstępnymi i okresowymi i kontrolnymi – 30:
6. Świadczenie usług medycznych objętych przedmiotem zamówienia ma być realizowane we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach: od 8:00 do 16:00. Oferent świadczy usługi medyczne, na podstawie skierowania na badania, wystawionego przez Zamawiającego (pracodawcę), zgodnie z §4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 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 (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 ze zm.) oraz z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r., nr 125 poz. 1317 z późn. zm.).

7. Oferent zobowiązany jest do przeprowadzenia badań kontrolnych oraz wystawienia zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku w dniu zgłoszenia się pracownika ze skierowaniem.
8. Wykonanie badań wstępnych i okresowych oraz wystawienie zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku ma się odbyć maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej.
9. Zamawiający wymaga, aby wykonawca dysponował odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia (dysponuje bazą lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem zamówienia znajdującą się na terenie Łodzi, które odpowiada wymogom pod względem fachowym i sanitarnym wyposażonym w sprzęt medyczny niezbędny do wykonywania usługi przedmiotu zamówienia).
10. W przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznych zajdzie potrzeba stosowania przez osobę badaną okularów korygujących wzrok, lekarz okulista przeprowadzający badanie, wystawi receptę określającą parametry odpowiednich szkieł korygujących wzrok.

NACZELNIK
WYDZIAŁU ORGANIZACYJNEGO
S. Bednora
Nina Bednora

FORMULARZ OFERTY

na „Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań profilaktycznych: kontrolnych i okresowych pracownikom Starostwa Powiatowego w Łodzi w 2016 r.”

I. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa.....

.....

Adres.....

.....

NIPREGON.....

NR rachunku bankowego.....

Osoby reprezentujące:

a) stanowisko.....

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym.....

II. Nazwa i adres Zamawiającego

Powiat Łódzki Wschodni z siedzibą w Łodzi przy ul. Sienkiewicza 3, 90-954 Łódź.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Oferuję(my) realizację przedmiotu zamówienia wg. poniższego zestawienia tabelarycznego:

	Badania wstępne , okresowe i kontrolne	Cena zł netto jednego badania	Cena zł brutto jednego badania
1	Badanie lekarskie wstępne z wydaniem orzeczenia		
2	Badanie lekarskie okresowe z wydaniem orzeczenia		
3	Badanie lekarskie kontrolne z wydaniem orzeczenia		
	Konsultacje		
1	Okulistyczna		

2	Laryngologiczna		
3	Neurologiczna		
	Badania laboratoryjne		
1	Morfologia krwi		
2	O.B.		
	Inne badania		
1	EKG		
2	Spirometria		
3	Badanie psychotechniczne kierowców		

1. Podane w pkt. 1 ceny jednostkowe brutto uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie ulegną zmianie przez cały czas jego realizacji.
2. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z treścią Zapytania Ofertowego, posiadam(y) wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia i zobowiązuję(my) się do rzetelnej realizacji zamówienia, zgodnie z warunkami, terminami i wymaganiami podanymi w Zapytaniu Ofertowym i złożoną ofertą.
3. Oświadczam(y), że dysponuję(jemy) personelem (lekarskim i pielęgniarskim) posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dn. 30.05.1996 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 późn. zm.) w ilości i specjalności niezbędnej do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu Ofertowym.
4. Oświadczam(my), że na dzień złożenia oferty jestem wpisany (jesteśmy wpisani) do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.) numer wpisu.....

5. Znajduję(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia, w stosunku do naszej/mojej firmy nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
6. Posiadam(my) niezbędną wiedzę i doświadczenie, dotychczasowe zamówienia na rzecz odbiorców zrealizowaliśmy z należytą starannością.
7. Oświadczam(my), że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*
/Oświadczam(my), że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

.....

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych

* Niepotrzebne skreślić