

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu zaprasza do złożenia oferty na sprawowanie profilaktycznej opieki z zakresu medycyny pracy nad pracownikami poprzez wykonywanie badań lekarskich wstępnych, kontrolnych i okresowych wraz z wydaniem zaświadczeń o zdolności do wykonywania pracy, kierowania pojazdem służbowym oraz używania okularów korekcyjnych

#### **I. Zamawiający**

Województwo Wielkopolskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu, ul. F. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań, NIP 7781346888, tel. 61 856 73 00, fax. 61 851 56 35.

#### **II. Tryb udzielenia zamówienia**

1. Postępowanie wyłączone z zakresu stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy (zamówienia o wartości niższej niż równowartość wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro netto).
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

#### **III. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje sprawowanie profilaktycznej opieki z zakresu medycyny pracy nad pracownikami poprzez wykonywanie badań lekarskich wstępnych, kontrolnych i okresowych wraz z wydaniem zaświadczeń o zdolności do wykonywania pracy, kierowania pojazdem służbowym oraz używania okularów korekcyjnych
2. Zakres wykonywanych badań obejmować będzie:
  - badanie lekarza medycyny pracy,
  - badanie okulistyczne,
  - badanie psychotechniczne kierowców kategorii B do kierowania samochodem dla celów służbowych,
  - podstawowe badania laboratoryjne: CRP, morfologia krwi, badanie moczu,
  - poziom glukozy we krwi,
  - zdjęcie RTG płuc (duży obraz),
3. Opieką medyczną lekarza medycyny pracy objętych będzie około 97 pracowników Zamawiającego. Maksymalna roczna liczba skierowań na badania będzie wynosiła 54.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne po wystawieniu orzeczenia lekarskiego w okresach miesięcznych na podstawie faktur z zestawieniem imion i nazwisk przebadanych pracowników/kandydatów do pracy oraz wykonanych badań.

#### **IV. Warunki uczestnictwa w postępowaniu**

1. W postępowaniu może wziąć udział Wykonawca, który:
  - a) posiada uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, w tym wykonywania zadań służby medycyny pracy i jest wpisany do właściwego rejestru, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2019 poz. 2190),
  - b) zapewni realizację przedmiotu zamówienia w odległości **maksymalnie 3 km** od siedziby Zamawiającego (ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań) mierzonej w ruchu pieszym zgodnie z <http://google.com/maps> i **w ciągu jednego dnia** tj. czas od rejestracji (najpóźniej o godz. 8.00) do otrzymania zaświadczenia lekarskiego nie przekroczy 8 godzin.

Wykonawca dokumentuje spełnienie warunków uczestnictwa poprzez wypełnienie i podpisanie przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oświadczenia, które stanowi **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego oraz załączenie jego skanu.

2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wykluczy się Wykonawcę, który nie spełnia warunków uczestnictwa w postępowaniu, a jego oferta zostanie odrzucona. **Wykonawca musi załączyć podpisany przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy skan ww. oświadczenia (załącznik nr 1).**

#### V. Termin realizacji przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w okresie 01.01.2020 – 31.12.2020 roku.

#### VI. Opis kryterium wyboru oferty i obliczania punktacji

1. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu. Ocenie według kryterium wyboru poddane zostaną jedynie oferty niepodlegające odrzuceniu.
2. Wszystkie wyniki zostaną przez Zamawiającego zaokrąglone, zgodnie z zasadami matematycznymi, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający przy wyborze Wykonawcy posługiwał się będzie następującym kryterium:

Lp.	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów
1.	Cena wykonania zamówienia	100

#### **Kryterium „Cena wykonania zamówienia”:**

- a) Wykonawca w **Tabeli nr 1** stanowiącej załącznik do zapytania ofertowego określa cenę netto oraz brutto wykonania zamówienia w złotych polskich, przy czym za cenę wykonania zamówienia uważa się cenę brutto. Wykonawca wypełnia i podpisuje przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy Tabelę nr 1 i załącza jej skan.
- b) Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia (w tym ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy) i musi być podana cyfrowo.

Dla przyjętego kryterium „Cena wykonania zamówienia” przyznaje się punkty według następującego wyliczenia:

$$C = \frac{C_n}{C_{bo}} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

*C* - liczba uzyskanych punktów w ramach kryterium

*C<sub>n</sub>* - najniższa cena brutto spośród badanych ofert

*C<sub>bo</sub>* - cena brutto badanej oferty

4. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów zgodnie z powyższym wyliczeniem.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego w przypadku, gdy najniższa oferowana cena realizacji zamówienia będzie wyższa niż środki przeznaczone przez Zamawiającego na ten cel.

#### VII. Opis sposobu przygotowania, forma i termin złożenia oferty



1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę składa się w formie elektronicznej poprzez platformę zakupową ([www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)) w terminie do 16.12.2019 roku do godz. 23:59.
3. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa istnieje obowiązek załączenia do oferty skanu pełnomocnictwa z podaniem jego zakresu.
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy załączony przez Wykonawcę skan jest nieczytelny lub budzi uzasadnione wątpliwości co do jego prawdziwości.

#### **VIII. Osoby do kontaktu ze strony Zamawiającego**

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego udziela:

Hanna Wielgosz, e-mail: [hanna.wielgosz@rops.poznan.pl](mailto:hanna.wielgosz@rops.poznan.pl), tel. 61 8567 305 .

W przypadku pytań związanych z obsługą platformy, prosimy o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus pod nr 22 101 02 02, czynnym od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 17:00.

#### **IX. Uwagi końcowe**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanymi Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od podpisania umowy z wybranym Wykonawcą w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanymi Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.
3. Ostateczny wybór Wykonawcy, z którym nastąpi podpisanie umowy, nastąpi zgodnie z procedurą wyboru.
4. W przypadku gdy wybrany Wykonawca uchyli się od podpisania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kolejnej ze złożonych ofert.
5. Wykonawcy zostaną poinformowani o dokonanym wyborze drogą elektroniczną.
6. Zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 § 1 Kodeksu cywilnego.
7. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
8. Ocena zgodności ofert z wymaganiami Zamawiającego przeprowadzona zostanie na podstawie analizy informacji, dokumentów i materiałów, jakie Wykonawca zawarł w swej ofercie. Ocenie podlegać będzie zarówno formalna, jak i merytoryczna zgodność oferty z wymaganiami.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, wykazów, danych i informacji.

#### **X. Załączniki**

Załącznik nr 1

#### **XI. Klauzula informacyjna**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu dba o bezpieczeństwo Państwa danych osobowych realizując swoje zadania statutowe jako jednostka organizacyjna Samorządu Województwa Wielkopolskiego.

#### Administrator danych osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu z siedzibą ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań, tel. (61) 85 67 300, fax (61) 85 15 635, e-mail: [rops@rops.poznan.pl](mailto:rops@rops.poznan.pl), [www.rops.poznan.pl](http://www.rops.poznan.pl).



### Podstawa prawna i cele przetwarzania

Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest wyłącznie realizowanie przez nas obowiązków ustawowych oraz nałożonych przez Samorząd Województwa Wielkopolskiego zadań w oparciu o przepisy prawa i w granicach prawa.

W tym przypadku przetwarzamy Państwa dane osobowe w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (też zapytania ofertowego), w tym wyboru najkorzystniejszej oferty, zawarcia i rozliczenia umowy oraz archiwizacji.

Podstawowym aktem prawnym regulującym ochronę Państwa praw w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jest tak zwane RODO czyli 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, które obowiązuje od 25 maja 2018 roku.

Rozporządzenie RODO pozwala nam przetwarzać Państwa dane osobowe, gdy:

- a. wyraziliście Państwo zgodę na przetwarzanie swoich danych;
- b. zawieracie Państwo z nami umowę;
- c. wykonujemy obowiązek prawny wynikający z przepisów prawa lub wykonujemy zadanie publiczne.

Będąc jednostką administracji publicznej, przetwarzamy Państwa dane osobowe w takim zakresie, jakim jest to przewidziane przepisami prawa. Często konsekwencją odmowy podania danych będzie niemożność wykonania przez nas zadania na Państwa rzecz lub zawarcia z Państwem umowy. Tam, gdzie wymagana jest Państwa zgoda, zawsze o nią prosimy. Możecie Państwo wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie.

Szczegółową podstawą prawną jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu oraz przepisy prawa:

Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (też postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 Ustawy).

### Komu przekazujemy Państwa dane osobowe?

Państwa dane osobowe mogą być przekazywane organom publicznym w zakresie niezbędnym do wykonania naszych obowiązków (m.in. Urząd Skarbowy, ZUS). Państwa dane osobowe mogą być powierzane również podmiotom wspierającym urząd w zakresie obsługi teleinformatycznej, technicznej oraz nadzorującym nas (m.in. kontrole i audyty Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego). Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem mogą być przekazane innym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenia zamówienia publicznego jest jawne (m.in. art. 8 i 96 ust. 3 Ustawy Prawo zamówień publicznych).

Nie przekazujemy Państwa danych osobowych do krajów trzecich (poza EOG) lub organizacji międzynarodowych. Nigdy nie podejmujemy działań, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu Państwa danych.

### Ochrona Państwa praw oraz Inspektor Ochrony Danych

W ramach ochrony swoich praw, mają Państwo prawo żądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych i przenoszenia danych. Mają Państwo również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ([www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)). Państwa dane osobowe są przechowywane przez okres wymagany właściwymi przepisami prawa, w szczególności Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.



Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie Państwo kontaktować się telefonicznie - (61) 85 67 340 lub e-mailowo – [iod@rops.poznan.pl](mailto:iod@rops.poznan.pl) w sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych.

Przetwarzanie Państwa danych w projektach europejskich

Wypełniając swoje zadania ustawowe, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu realizuje również wiele projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej. Zasady przetwarzania Państwa danych osobowych mogą być regulowane odmiennie.



Wykonawca:

nazwa:

adres:

NIP:

oświadcza, iż:

- a) posiada uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, w tym wykonywania zadań służby medycyny pracy i jest wpisany do właściwego rejestru, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2019 poz. 2190),
- b) zapewni realizację przedmiotu zamówienia w lokalizacji/lokalizacjach leżących w odległości **maksymalnie 3 km** od siedziby Zamawiającego (ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań) mierzonej w ruchu pieszym zgodnie z <http://google.com/maps>

-----  
*podać adres/adresy administracyjne*

**w ciągu jednego dnia** tj. czas od rejestracji (najpóźniej o godz. 8.00) do otrzymania zaświadczenia lekarskiego nie przekroczy 8 godzin.

-----  
*Data i podpis osoby/osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Kryterium: "Cena wykonania zamówienia"**

Lp	Nazwa badania	Cena netto badania	Cena brutto badania	Maksymalna roczna liczba skierowań	Cena netto wykonania zamówienia (roczna cena opieki netto)	Cena brutto wykonania zamówienia (roczna cena opieki brutto)
1	Badanie lekarza medycyny pracy			-	-	-
2	Badanie okulistyczne			-	-	-
3	Badanie psychotechniczne kierowcy kat. B do kierowania samochodem dla celów służbowych			-	-	-
4	Podstawowe badania laboratoryjne (CRP, morfologia krwi, badanie moczu)			-	-	-
5	Badanie poziomu glukozy we krwi			-	-	-
6	Zdjęcie RTG płuc (duży obraz)			-	-	-
<b>Suma</b>		<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>54</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>0,00 zł</b>

-----  
Data i podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy