

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali zaprasza do składania ofert na realizację zamówienia publicznego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro.

I. Pełna nazwa Zamawiającego

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali, Kowala 105A, 26-624 Kowala, NIP 948-22-65-982 Regon: 672-882-643

II. Określenie przedmiotu zamówienia.

Świadczenie usług medycznych dla pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali w zakresie badań wstępnych, okresowych, kontrolnych i wydawania orzeczeń lekarskich

Kod według Wspólnego Słownika Zamówień CPV 85121000-3.

Do zakresu usług medycznych wchodzi:

- wykonywanie badań lekarskich wstępnych, okresowych, kontrolnych oraz profilaktycznych określonych w Kodeksie Pracy, uzależnionych od czynnika narażenia występującego na stanowisku pracy tj. dla osób pracujących na stanowiskach decyzyjnych, dla pracowników administracyjno-biurowych pracujących przy komputerze dłużej niż 4 godziny oraz dla osób prowadzących samochody w celach służbowych (kat. B),
- wykonywanie badań diagnostycznych, laboratoryjnych w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczeń lekarskich,
- wydawanie zaświadczeń lekarskich do celów określonych w Kodeksie pracy i przepisach wydanych na jego podstawie.

Przewidywana ilość pracowników, którzy będą korzystać z badań medycyny pracy w zakresie badań okresowych wynosi odpowiednio: w 2015 r. – 2 osoby, w 2016 – 3 osoby.

Powyższe ilości są danymi szacunkowymi opracowanymi na podstawie aktualnego zatrudnienia oraz konieczności terminowego wykonania badań okresowych i nie stanowią one zobowiązania Zamawiającego do korzystania z usług medycznych ww. ilości osób.

Wymogi ogólne, jakie wykonawca zapewni podczas świadczenia usług medycyny pracy:

1. Z usług medycyny pracy korzystać będą pracownicy GOPS w Kowali lub kandydaci do pracy na podstawie skierowania na badania wydane przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali
2. Odpłatność za medycynę pracy będzie dokonywana, wyłącznie na podstawie faktycznie wykonanych badań kandydatów do pracy i pracowników GOPS w Kowali, zgodnie z cenami przedstawionymi w ofercie, stanowiącej załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Badania wstępne i okresowe wykonywane będą w dniu zgłoszenia się

skierowanego pracownika Zamawiającego, a zakończone nie później niż następnego dnia roboczego po dniu rozpoczęciu badań. W przypadku stwierdzenia konieczności wykonania specjalistycznego badania konsultacyjnego lub badania dodatkowego, niezbędnego dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika, termin badania nie przekroczy 7 dni roboczych.

III. Kryteria wyboru oferty : cena brutto 100%

Zamawiający wybiera ofertę, która zawiera najniższą cenę .

IV. Warunki stawiane wykonawcom:

Brak

V. Zamówienie będzie wykonywane w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r.

VI. Ofertę należy:

- przesłać drogą elektroniczną na adres gops@kowala.pl podając w tytule nazwę i numer ogłoszenia, tj. *DOZP.26.03.2015* nazwa. oferta na świadczenie usług medycyny pracy do 26.01.2015r. do godz.15:00 lub

- przesłać pocztą w zamkniętej, nieprzeźroczystej kopercie opisanej "Ogłoszenie nr *DOZP.26.03.2015* na świadczenie usług medycyny pracy do 26.01.2015r. do godz.15:00 na adres Kowala 105A, 26-624 Kowala, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, decyduje data wpływu lub złożyć osobiście w siedzibie zamawiającego do dnia 26.01.2015r. do godz. 15:00

VII. Wadium – nie jest wymagane

VIII. Oferty należy składać wyłącznie w złotych polskich brutto (PLN).

IX. Osoba do kontaktu:

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali Marzena Zawadzka Hernik

Formularz oferty
na świadczenie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali oraz kandydatów do pracy.

Data sporządzenia oferty

.....
 (Nazwa i adres Wykonawcy)

REGON

NIP

tel./fax

e-mail:

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Kowali

Kowala 105 A

26-624 Kowala

Oferta

W nawiązaniu do zapytania w trybie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Oferuję sukcesywne wykonywanie przedmiotu zamówienia opisanego w PKT II SIWZ, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, w następującej wysokości:

nazwa wykonywanego badania	cena brutto usługi
Badania lekarskie ogólne(wstępne, kontrolne, okresowe) plus wydanie zaświadczenia	
badania specjalistyczne / konsultacja lekarzy specjalisty (okulisty, laryngolog wg wskazań) dla pracowników pracujących przy komputerze dłużej niż 4 godziny	
badania specjalistyczne / konsultacja lekarzy specjalisty badania dla osób prowadzących samochody w celach służbowych (kat. B),	

2. Zaoferowane przeze mnie ceny są stałe i nie ulegną zmianie w całym okresie realizacji zamówienia.

3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

4. Oferuję wykonanie przedmiotu umowy w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2016 r.

5. Oświadczam, że zapoznałem się ze SIWZ i uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami i warunkami.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zasadach określonych we wzorze umowy, zgodnie z specyfikacją istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....

(podpis)

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE MEDYCYNY PRACY

1. Umowa o świadczenie usług w zakresie medycyny pracy zawarta pomiędzy Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kowali, Kowala 105A reprezentowanym przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali Marzenę Zawadzką Hernik zwanym dalej Zleceniodawcą, a

.....

.....

.....

zwanym dalej Zleceniobiorcą (wykonawcą),

która jest jednostką medycyny pracy w rozumieniu Ustawy z dnia 27.06.1997. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. nr 125, poz. 1317 ze zm.),

2. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do wykonywania w pełni usług objętych niniejszą umową.

3. Badania i rejestracja przeprowadzane są w następujących miejscach:

.....

.....

4. Zakres opieki zdrowotnej wykonywanej na podstawie niniejszej umowy obejmuje badania profilaktyczne (wstępne, okresowe i kontrolne) oraz inne czynności, do których zapewnienia zleceniodawca obowiązany jest na podstawie Kodeksu pracy oraz ustawy o służbie medycyny pracy. Opieką objęci są wszyscy zatrudnieni u zleceniodawcy.

5. Wykonawca zobowiązuje się do rejestracji osób objętych świadczeniami, prowadzenia odpowiedniej dokumentacji oraz przekazywania zleceniodawcy zaświadczeń lekarskich o zdolności do pracy.

6. Zleceniodawca ma prawo do bieżącej kontroli wykonywania postanowień niniejszej umowy przez zleceniobiorcę.

7. Zleceniodawca obowiązany jest do:

- przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,

- zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,

- udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

8. Koszt wykonania usług określonych w umowie wynosi :

-..... – cena od osoby za badania lekarskie ogólne (wstępne, kontrolne, okresowe) plus wydanie zaświadczenia

-..... – cena za każdą konsultację specjalistyczną (okulista, laryngolog, neurolog)

-..... . - cena za badanie osoby prowadzącej samochody w celach służbowych (kat. B),

Płatność dokonywana jest na podstawie faktury wystawionej przez wykonawcę, przelewem w ciągu 14 dni od daty wystawienia.

9.Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia podpisania umowy do 31.12.2016r.

10.Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

11.W przypadku nie wywiązania się stron z warunków niniejszej umowy może zostać ona rozwiązana za uprzednim 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

12.W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego

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

....., dnia

Zleceniodawca

Wykonawca