

Powiat Brzeski -
Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu
ul. Armii Krajowej 32
49-300 Brzeg

Zapytanie ofertowe

Znak sprawy: **OR-3412-10/2019**

na świadczenie usług medycznych w zakresie badań osób bezrobotnych i poszukujących pracy

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 EURO, prowadzone w trybie zapytania ofertowego, na podstawie art. 4 pkt 8.

Brzeg, dnia 20 marca 2019r.

ZATWIERDZAM

Zastępca Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Brzegu

Jolanta Markiewicz

Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiat Brzeski - Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu

Adres: ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg

Telefon/ faks: (0-77) 444 13 90 do 92

e-mail: przetargi@pup.brzeg.pl

NIP: 747-12-24-978;

REGON: 531596705

Nazwy i kody przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:**Przedmiot główny:**

85121000 - 3 *Usługi medyczne*

Przedmiot dodatkowy:

85121100 - 4 *Ogólne usługi lekarskie*

85147000 - 1 *Usługi zdrowotne świadczone dla firm*

85121270 - 6 *Usługi psychiatryczne lub psychologiczne*

I. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie bez stosowania ustawy, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.).

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

II. Opis przedmiotu zamówienia**Przedmiotem zamówienia jest:**

Usługa polegająca na wykonywaniu badań dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy w zakresie wynikającym z przepisów Kodeksu Pracy (Dz. U. z 2018r. poz.

108) oraz aktów wykonawczych.

Wykonawca winien realizować przedmiot zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w:

- a) ustawie z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018r., poz. 1155 ze zm.);
- b) rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. 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 2016r. poz. 2067);
- c) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017 poz. 250).

Część C. Usługa na badania lekarskie w zakresie usług zdrowotnych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy w celu realizacji usług organizacji szkoleń i przygotowania zawodowego, w tym oraz usług pośrednictwa i poradnictwa zawodowego, w tym:

- I. dopuszczających do uczestnictwa bezrobotnych i poszukujących pracy w szkoleniach i w przygotowaniu zawodowym, celem przydatności do pracy:
 - a) badania ogólnolekarskie (ok. 180 osób),
 - konsultacje specjalistyczne, stwierdzające możliwość skierowania do uczestnictwa w szkoleniu, przygotowaniu zawodowym, w zależności od wymagań Wykonawcy (laryngologiczne – ok. 20 osób, okulistyczne – ok. 30 osób, neurologicznych – 20 osób),
 - b) badania wysokościowe (badania ogólnolekarskie - ok. 25 osób),
 - konsultacje specjalistyczne, stwierdzające możliwość skierowania do uczestnictwa w szkoleniu, przygotowaniu zawodowym, w zależności od wymagań Wykonawcy (laryngologiczne - ok. 25 osób, neurologiczne - ok. 25 osób, okulistyczne - ok. 25 osób),
 - a) badania wstępne kierowców oraz potwierdzenia świadectwa kwalifikacji zawodowej kierowcy – ok. 30 osób,
 - b) badania lekarza medycyny pracy po badaniu sanitarno - epidemiologicznym – ok. 5 osób.
(badania lekarskie do pracowniczej książeczki zdrowia dla celów

sanitarno-epidemiologicznych stwierdzające możliwości uczestnictwa w szkoleniach i przygotowaniach zawodowych).

- II. Dopuszczające do uczestnictwa bezrobotnych i poszukujących pracy w szkoleniach oraz przydatności do późniejszej pracy, jako pracownik ochrony, tj.:
Badania kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, w tym: badania lekarskie i psychologiczne – ok. 40 osób.
- III. Badania przydatności zawodowej do pracy i zawodu dla bezrobotnych i poszukujących pracy (badania lekarskie dotyczące wydania opinii o przydatności zawodowej do pracy i zawodu - art. 38 ust. 1 pkt 1 lit. c ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy), tj. badania ogólnolekarskie (ok. 40 osób).
- IV. Badania psychologiczne kierowców, w tym badania taksówkarzy – ok. 30 osób..

Inne badania, nienazwane, niezbędne dla osoby bezrobotnej - wykonane zostaną na zasadzie refakturowania na Zamawiającego, co oznacza, że koszty badań zostaną przeniesione na Zamawiającego po cenie zakupu Wykonawcy bez marży lub innego wynagrodzenia.

Badania przeprowadzane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego. Skierowanie będzie zawierać:

- określenie rodzaju badania profilaktycznego, które ma zostać wykonane,
- w przypadku osób przyjmowanych do pracy lub pracowników przenoszonych na inne stanowiska, zawierać będzie określenie stanowiska pracy,
- w przypadku pracowników - określenie stanowiska pracy, na którym pracownik jest zatrudniony,
- informacje o występowaniu na danym stanowisku czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych.

Po przeprowadzeniu niezbędnych badań lekarz medycyny pracy orzeknie o istnieniu bądź braku przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku lub szkolenia i wystawi na potwierdzenie stosowne zaświadczenie, które przekaże osobie badanej.

Zamawiający wymaga, aby wszelkiego rodzaju badania i ewentualne konsultacje które Wykonawca wskaże w ofercie realizowane były w miejscu, gdzie czas dojazdu środkami komunikacji miejskiej, lub publicznej nie przekroczy 60 min. w

jedną stroną, w godzinach od 10:00 do 18:00.

III. Termin wykonania zamówienia

Zamówienia realizowane będą w okresie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego do dnia 29 lutego 2020r..

IV. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- 1. posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tj. posiadanie wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1155 ze zm.).

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu: Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia;

- 2. posiadania wiedzy i doświadczenia;**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawca spełni niniejszy warunek, jeżeli: posiada wiedzę i doświadczenie. Zamawiający nie wyznacza w tym zakresie szczegółowego warunku. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia;

3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zamawiający nie wyznacza w tym zakresie szczegółowego warunku;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawca spełni niniejszy warunek, jeżeli: dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia;

4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Zamawiający nie wyznacza w tym zakresie szczegółowego warunku.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawca spełni niniejszy warunek, jeżeli: znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Wykonawca może polegać na zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia.

Warunkiem udziału w postępowaniu jest także wykazanie przez Wykonawcę braku podstaw do wykluczenia go z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ocena spełnienia w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w złożonych oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w Zapytaniu ofertowym. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnił. Nie wykazanie spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało wykluczeniem

Wykonawcy z postępowania.

V. Wykaz oświadczeń i dokumentów

1. Wypełniony formularz ofertowy - załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
2. Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania - Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
3. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków - Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego
4. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego
5. Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego - Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego
6. Wzór umowy - Załącznik 6 C do Zapytania ofertowego
7. Zaświadczenie lub oświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (ustawie z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018r., poz. 1155 ze zm.);
– dot. C I, C II, C III, C IV postępowania
8. Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
9. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę lub inny dokument, z którego wynikać będzie jej umocowanie do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniach przetargowych, w tym podpisywania dokumentów przetargowych.

VI. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów

1. W przypadku, gdy Wykonawca dołączy, jako załącznik do oferty, kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
2. W przypadku podmiotów działających, jako konsorcjum, kopie dokumentów dotyczących każdego z podmiotów winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez te podmioty lub ich pełnomocnika.
3. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii

poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, lub radcę prawnego i adwokata, jeżeli w postępowaniu występują w charakterze pełnomocnika.

4. Do oferty powinny zostać załączone wszystkie dokumenty, oświadczenia, załączniki, o których mowa w Zapytaniu ofertowym.

VII. Oferta wspólna

1. W przypadku złożenia przez Wykonawców oferty wspólnej Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do:
 - a) reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo
 - b) reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Pełnomocnictwo, w formie oryginału, musi zostać załączone do oferty i wskazywać:
 - a) postępowanie, którego dotyczy;
 - b) wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymienionych z nazwy z podaniem adresu ich siedziby;
 - c) ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania.
3. Pełnomocnictwo musi zostać podpisane przez wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w tym także przez pełnomocnika. Podpisy na pełnomocnictwie muszą złożyć osoby uprawnione do składania oświadczeń woli, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
4. Ofertę składa i podpisuje pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Kopie dokumentów zgodnie z formułą „za zgodność z oryginałem” poświadczą pełnomocnik lub każdy Wykonawca - dokumenty składane przez siebie tj. dotyczące danego Wykonawcy.
5. W formularzu ofertowym, w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, należy wpisać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika.

VIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego i Wykonawców

1. Wszelkie pytania i wątpliwości, a także oświadczenia, wnioski, zawiadomienia

oraz informacje należy kierować do Zamawiającego pisemnie lub na adres przetargi@pup.brzeg.pl.

2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje osobiście lub elektronicznie. Każda ze stron, na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
3. Każde pismo w sprawie postępowania kierowane do Zamawiającego należy opatrzyć znakiem sprawy: OR-3412-10/2019.
4. Pracownikiem Zamawiającego uprawnionym do kontaktów z Wykonawcami w zakresie prowadzonej procedury jest Bogusława Baczyńska, tel. (77) 44 41 390 do 3 wew. 141.

IX. Termin związania Ofertą wynosi 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. Oferta częściowa

Dopuszcza się składanie ofert częściowych, czyli na jedną, dwie trzy lub cztery części zamówienia.

XI. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób trwały.
2. Oferta powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. Wszystkie strony oferty oraz wszystkie miejsca, w których zostały naniesione zmiany, powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
4. Strony oferty muszą być ponumerowane. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część i powinny być czytelnie oznaczone.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Informacje zawarte w ofercie, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co, do których Wykonawca zastrzegł, nie później jednak niż w terminie składania ofert, że nie mogą być udostępnione, muszą być opatrzone klauzulą: NIE UDOSTĘPNIAC - INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY Z DNIA 16.04.1993r. O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (tj. Dz. U. z 2018 ze zm.) i muszą być złożone, jako odrębna część oferty.

7. Wykonawca powinien zamieścić ofertę w zaklejonej kopercie, zaadresowanej do Zamawiającego na adres podany na wstępie oraz posiadającą oznaczenia:
 - a) Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, na realizację usług medycznych, znak sprawy: OR-3412-10/2019
 - b) Nie otwierać przed dniem 27.03.2019r. przed godz. 10¹⁵
 - c) Nazwę i adres Wykonawcy.
8. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną zwrócone bez otwierania.

XII. Miejsce i termin składania ofert

Termin składania ofert upływa w dniu 27.03.2019r. o godz. 10⁰⁰. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj: Brzeg, ul. Armii Krajowej 32, I piętro, sekretariat, pok. Nr 16.

XIII. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 27.03.2019r. o godz. 10¹⁵ w siedzibie Zamawiającego, tj. Brzeg, ul. Armii Krajowej 32, III piętro, sala kominkowa, pok. Nr 31.

XIV. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cena winna być wyrażona w polskich złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Podana cena ma być ceną zawierającą wartość brutto.
2. Jeżeli cena podana cyfrą nie będzie odpowiadać cenie podanej słownie Zamawiający uzna za prawidłową cenę podaną słownie.
3. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsze Zapytanie ofertowe dokonywane będą w złotych polskich.
4. Cena - należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014, poz. 915 ze zm.).

Cenę oferty należy obliczyć, jako **maksymalne wynagrodzenie wykonawcy**, uwzględniając zakres zamówienia oraz wszelkie koszty związane z realizacją. Cenę należy podać w zł polskich w formularzu „OFERTA”.

XV. Kryteria oceny ofert

Zamawiający dokona wyboru oferty dla części C I, C II, C III, C IV według kryterium:

1. Cena – waga 80%. Każdy Wykonawca otrzyma liczbę punktów, jaka wyniknie z przeliczenia cen poszczególnych usług (badań). Oferta z najniższą ceną otrzymuje 80 pkt, pozostałe zgodnie z obliczeniami według następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 80\%$$

Przyjmuje się, iż 1% = 1pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

2. Kryterium doświadczenie w wykonywaniu badań z zakresu medycyny pracy (badania profilaktyczne) w 2018 r. – waga 20%

Oferta z najwyższą liczbą osób przebadanych z zakresu medycyny pracy (badań profilaktycznych) w 2018r. otrzymuje 20 pkt, pozostałe zgodnie z obliczeniami według następującego wzoru:

$$D = \frac{\text{Liczba osób przebadanych w zakresie badań profilaktycznych w ofercie badanej}}{\text{Najwyższa liczba osób przebadanych w zakresie badań profilaktycznych}} \times 100 \times 20\%$$

Przyjmuje się, iż 1% = 1pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawca może uzyskać podczas badania i oceny oferty maksymalnie 100 punktów. Ogólna ocena oferty wyniknie z sumy przeliczonych punktów uzyskanych za poszczególne badania.

Zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie on Wykonawców, którzy złożyli oferty do złożenia w określonym przez

Zamawiającego terminie ofert dodatkowych.

XVI. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Nie wymaga się zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVII. Istotne postanowienia umowy. Możliwości dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy wraz z określeniem warunków takich zmian:

- 1. W przypadku wybrania Państwa oferty Zamawiający proponuje podpisanie stosownej umowy według załączonego projektu - Załącznik nr 6C do niniejszego Zapytania ofertowego.**
2. Do umów w sprawach zamówień publicznych w zakresie nieuregulowanym ustawą Prawo zamówień publicznych stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy. Wprowadzone zmiany dotyczyć mogą terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, ograniczenia zakresu przedmiotu zamówienia, w szczególności w przypadku powstania okoliczności powodujących, że wykonanie tego zakresu nie leży w interesie publicznym oraz okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zmiany wprowadzone zostaną po wcześniejszym zgłoszeniu przez którąkolwiek ze stron umowy, faktu zaistnienia okoliczności warunkującej konieczność wprowadzenia zmiany oraz obustronnej ich akceptacji.
4. W przypadku wyczerpania limitu kwotowego, odpowiadającego cenie oferty Wykonawcy przed upływem terminu końca umowy, nastąpi wygaśnięcie umowy.
5. Zmiana miejsca wykonywania badań, gdy wynika ona z przyczyn losowych, całkowicie niezależnych od Wykonawcy będzie możliwa wyłącznie na terenie miasta Brzeg, na pisemny wniosek Wykonawcy z informacją o zmianie miejsca wykonywania badań po uzyskaniu pisemnej zgody od Zamawiającego.

XVIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

Środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują Wykonawcom na zasadach określonych w ustawie.

XIX. Podwykonawcy

1. Zamawiający dopuszcza możliwość udziału podwykonawców w realizacji zamówienia.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom.
3. Poleganie przez Wykonawcę na zasobach innych podmiotów w zakresie wiedzy i doświadczenia, potencjału ludzkiego i technicznego, zdolnościach finansowych tych podmiotów traktuje się, jako podwykonawstwo i udział tych podmiotów w wykonaniu zamówienia należy wskazać w formularzu stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie polegał na zasobach innych podmiotów i nie załączy do oferty formularza stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego Zamawiający uzna, że Wykonawca samodzielnie wykona zamówienie.

Załączniki:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
- 2) Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania - Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
- 3) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków - Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego
- 4) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego
- 5) Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego - Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego
- 6) Wzór umowy - Załącznik nr 6C do Zapytania ofertowego
- 7) Zaświadczenie lub oświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1155 ze zm.) – dot. części C I, C II, C III, C IV postępowania
- 8) Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,

posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

9) Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę lub inny dokument, z którego wynikać będzie jej umocowanie do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniach przetargowych, w tym podpisywania dokumentów przetargowych.

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
ZNAK SPRAWY OR-3412-10/2019

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję

.....

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie zapytania ofertowego, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu składam ofertę na realizację zamówienia o nazwie: **Świadczenie usług medycznych w zakresie badań osób bezrobotnych i poszukujących pracy.**

Świadomy/a/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam/y, że Wykonawca:

1. zrealizuje zamówienie za ceny wskazane w niniejszym formularzu,
2. zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
3. zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z niniejszą ofertą.
4. zapoznał się treścią Zapytania ofertowego oraz wzorami umów w sprawie zamówienia publicznego i w pełni je akceptuje nie wnosząc do nich zastrzeżeń.
5. uważa się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni.
6. zamierza wykonać przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców. Zamawiający zgodnie z art. 36b ustawy pzp żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm/nazw podwykonawców.

Lp.	NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW, którym wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia	CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCY (proszę określić zakres zamówienia)	Czy udział podwykonawcy w wykonywaniu zamówienia jest związany z jednoczesnym powoływaniem się przez wykonawcę na zasoby tego podwykonawcy z art. 22a

			ustawy pzp w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu (proszę zaznaczyć odpowiedź wpisując słowo „TAK” albo „NIE”)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

W przypadku braku wskazania w ofercie zakresu zadań powierzonych podwykonawcom zamawiający uzna, że wykonawca samodzielnie zrealizuje zamówienie.

Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców, jak za swoje własne.

1) wybór oferty (***niepotrzebne skreślić**):

- **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego*,
- **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług
.....

(nazwa, rodzaj towaru lub usługi)

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.

Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to
..... zł netto*.

2) Oferta (***niepotrzebne skreślić**):

- **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa*,
- **zawiera** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w następujących dokumentach:
.....

UZASADNIENIE (W przypadku zastrzeżenia informacji przez wykonawcę zobowiązany jest on wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy pzp):

.....

Formularz cenowy

Część C. Badania lekarskie w zakresie usług zdrowotnych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy w celu realizacji usług organizacji szkoleń, przygotowania zawodowego oraz usług pośrednictwa i poradnictwa zawodowego, w tym:

C I. Dopuszczające do uczestnictwa bezrobotnych i poszukujących pracy w szkoleniach oraz przydatności do późniejszej pracy

Lp.	Nazwa badania	Ilość osób	Cena jednostkowa (brutto)	Ogółem [3x4]
1	2	3	4	5
1.	Badania ogólnolekarskie	180		
	Konsultacje specjalistyczne:	X		
	* badanie laryngologiczne	20		
	* badanie okulistyczne	30		
	* badanie neurologiczne	20		
2.	Badania wysokościowe:	X		
	* badania ogólnolekarskie	25		
	* konsultacja laryngologiczna			
	* konsultacja okulistyczna			
	* konsultacja neurologiczna			
3.	Badania wstępne kierowców oraz potwierdzenia świadectwa kwalifikacji zawodowej kierowcy	30		
4.	Badania lekarza medycyny pracy po badaniu sanitarno-epidemiologicznym	X		
	* Badanie lekarskie do pracowniczej książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych	5		
	Razem część C: I			

C II. Dopuszczające do uczestnictwa bezrobotnych i poszukujących pracy w szkoleniach oraz przydatności do późniejszej pracy, jako pracownik ochrony

Lp.	Nazwa badania	Ilość osób	Cena jednostkowa (brutto)	Ogółem [3x4]

1	2	3	4	5
1.	Badania kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, w tym: badania lekarskie i psychologiczne	40		
	Razem część C: II			

C III. Badania przydatności zawodowej do pracy i zawodu dla bezrobotnych i poszukujących pracy (badania lekarskie dotyczące wydania opinii o przydatności zawodowej do pracy i zawodu – art. 38 ust. 1 pkt 1 c ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

Lp.	Nazwa badania	Ilość osób	Cena jednostkowa (brutto)	Ogółem [3x4]
1	2	3	4	5
1.	Badania ogólnolekarskie	40		
	Razem część C: III			

C IV. Badania psychologiczne kierowców

Lp.	Nazwa badania	Ilość osób	Cena jednostkowa (brutto)	Ogółem [3x4]
1	2	3	4	5
1.	Badanie psychologiczne kierowców, w tym badania taksówkarzy	30		
	Razem część C: IV			
	Razem część C: (I+II+III+IV)			

UWAGA: W przypadku, gdy zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza w przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami. Wykonawca, składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku (art. 91 ust. 3a PZP).

- Miejsce realizacji usług znajdować się będzie w
- Termin realizacji zamówienia – od zawarcia umowy do 29.02.2020r..
- Termin płatności – 21 dni liczonych od dnia wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.
- Oświadczam/y, że Liczba osób przebadanych w zakresie badań profilaktycznych przez moją firmę w 2018r. wynosiła: osób.

Dokumenty, jakie zostają dołączone do oferty:

1. Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania - Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków - Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego
3. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego
4. Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego - Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego
5. Wzory umowy - Załącznik nr 6C do Zapytania ofertowego – zaakceptowany przez Wykonawcę
6. Zaświadczenie lub oświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018r., poz. 1155 ze zm.) – dot. części C I, C II, C III i C IV postępowania
7. Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
8. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę lub inny dokument, z którego wynikać będzie jej umocowanie do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniach przetargowych, w tym podpisywania dokumentów przetargowych.
ŚWIADOMY/A/I ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ OŚWIADCZAM/Y, ŻE WSZELKIE PODANE PRZEZE MNIE/NAS W NINIEJSZEJ OFERCIE ORAZ ZAŁĄCZONYCH DO NIEJ DOKUMENTACH DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.
9. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego – Załącznik nr 9 do Zapytania ofertowego.

.....
(PIECZĄTKA FIRMOWA WYKONAWCY)

.....
(PIECZĄTKA IMIENNA WRAZ Z PODPISEM
LUB CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY)

....., dn.....

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

UWAGA!!!

Niniejsze oświadczenie musi złożyć **każdy wykonawca** biorący udział w postępowaniu **przed upływem terminu do składania ofert.**

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców samodzielnie.

Nr postępowania: OR-3412-10/2019

Pełna nazwa /firma wykonawcy:

.....

Adres siedziby wykonawcy:

.....

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na realizację usług o nazwie: **na świadczenie usług medycznych w zakresie badań osób bezrobotnych i poszukujących pracy**

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(pieczętka imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.
ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14,
16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem
następujące środki naprawcze:.....

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(pieczętka imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

UWAGA!!!

Niniejsze oświadczenie musi złożyć **każdy wykonawca** biorący udział w postępowaniu **przed upływem terminu do składania ofert.**

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców samodzielnie w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.

Nr postępowania: OR-3412-10/2019

Pełna nazwa /firma wykonawcy:

.....

.....

Adres siedziby wykonawcy:

.....

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi o nazwie:
świadczenie usług medycznych w zakresie badań osób bezrobotnych i poszukujących
pracy**

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale IV Zapytania ofertowego.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęć imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

Oświadczam, jako konsorcjant, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale IV Zapytania ofertowego.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęćka imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale IV Zapytania ofertowego, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów we wskazanym poniżej zakresie/ach (*proszę wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*):

NAZWA/FIRMA PODMIOTU na zasoby którego powołuje się wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu	ZAKRES (proszę wskazać rodzaj zasobu, na który powołuje się wykonawca tj., na jakie zdolności techniczne lub zawodowe powołuje się wykonawca)
.....

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(pieczęćka imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

Nr postępowania: OR-3412-5/2019

Pełna nazwa(firma) wykonawcy:

.....

Adres siedziby wykonawcy:

.....

.....

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ
w Zapytaniu ofertowym na realizację usług o nazwie:
Świadczenie usług medycznych w zakresie badań osób bezrobotnych i poszukujących
pracy

Ja(my), niżej podpisany(ni) oświadczam(y), że jako Wykonawca (* **niepotrzebne skreślić**)
nie należę / należę * do tej samej grupy kapitałowej.

Przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (wypełnić w sytuacji
gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej).

1.
2.
3.

W związku z powyższym oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam(y)
wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23
ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....

(dnia)

.....

(pieczęć imienna wraz z podpisem
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

UWAGA!!! Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi. Niniejsze oświadczenie **na wezwanie zamawiającego** składa **wykonawca, którego oferta w postępowaniu zostanie uznana za najkorzystniejszą.**

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp
2. dokumenty dotyczące:
 - a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
 - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
 - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

Znak postępowania: OR-3412-10/2019

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na potrzeby wykonania zamówienia**

.....
(*miejsowość, dnia*)

Nazwa wykonawcy:

.....
.....

Adres siedziby wykonawcy:

.....
.....

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

Ja (my) niżej podpisany(i)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego)

**zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:
Świadczenie usług medycznych w zakresie badań osób bezrobotnych i poszukujących pracy
następującemu wykonawcy**

(nazwa i adres wykonawcy):

.....
.....

**następujących zasobów (np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy,
potencjał ekonomiczny lub finansowy):**

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

Oświadczam, iż:

- a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:.....
- b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:.....
- c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:
- d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
- e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....
***(PODPIS I PIECZĄTKA IMIENNA OSOBY UPOWAŻNIONEJ
DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI
W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO - UDOSTĘPNIAJĄCEGO)***

UWAGA!!!

Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.

Umowa Nr .../2019

zawarta w Brzegu, w dniu 2019 roku, w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, znak OR-3412-10/2019, na **Świadczenie usług medycznych w zakresie badań osób bezrobotnych i poszukujących pracy**, w tym wykonywania badań lekarskich dopuszczających do uczestnictwa w szkoleniach, w przygotowaniach zawodowych - badań przydatności zawodowej do pracy i zawodu osób bezrobotnych i poszukujących pracy pomiędzy:

Powiatem Brzeskim – Powiatowym Urzędem Pracy w Brzegu, ul. Armii Krajowej 32, zwanym w Umowie „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Zbigniewa Kłaczka – Dyrektora

a

.....
..... mającym siedzibę w....., działającym na podstawie..... nr wydanego przez, zwanym w dalszej części Umowy „Wykonawcą”, którego reprezentuje:.....

§ 1

Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej w odniesieniu do osób bezrobotnych i poszukujących pracy na usługi wykonywania badań lekarskich dopuszczających do uczestnictwa w szkoleniach, badań przydatności zawodowej do pracy i zawodu.

§ 2

Szczegółowy zakres wykonywanych świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 obejmuje świadczenia zdrowotne wykonywane wg zasad określonych w art. 229 ustawy Kodeksu Pracy (Dz.U. 2018 poz. 917 późn. zm.; ustawie z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz.U. 2017 poz. 978 z późn. zm.); ustawie o transporcie drogowym (Dz.U. 2019 poz. 58); Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz.U. z 2014 poz. 937); ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. 2018 poz. 1155); rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wyda i szczegółowymi rozporządzeniami właściwych ministrów do tych ustaw, ustawie o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 8 grudnia 2018r. tj. Dz.U. 2018 poz. 151); ustawie o ochronie osób i mienia z dnia 22 sierpnia 1997 tj. Dz.U. 2018 poz. 2142; Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę

kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (Dz.U z 2015 poz. 2323) oraz stosownych rozporządzeń od wyżej wymienionych ustaw w szczególności: do przeprowadzanie badań osób bezrobotnych i poszukujących pracy dopuszczających do uczestnictwa w szkoleniach, przydatności zawodowej do pracy i zawodu.

Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia badań lekarskich, o których mowa w § 1, z najwyższą starannością wynikającą z profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, z wykorzystaniem sprzętu medycznego spełniającego obowiązujące w Polsce normy.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej wymienione w § 1 wykonywane będą w następującej lokalizacji
.....
2. Wykonywanie wymienionych badań wymaga skierowania wystawionego przez Zamawiającego.
3. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w dniu zgłoszenia się bezrobotnego lub poszukującego pracy ze skierowaniem w miejscu wskazanym przez Wykonawcę, o którym mowa w ust. 1.

§ 5

1. Zamawiającemu przysługuje prawo dokonywania okresowych kontroli wykonywania postanowień umowy przez Wykonawcę w zakresie prowadzonego rejestru usług.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1 może być dokonywana przez osobę na podstawie pisemnego upoważnienia Zamawiającego, w związku z realizacją Zarządzenia Nr 11/2011 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu z dnia 14 kwietnia 2011r. w sprawie: regulaminu kontroli zarządczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu wydane na podstawie art. 69 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27.08.2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017, poz. 2077).

§ 6

1. Wykonawca będzie realizował następujące badania lekarskie w zakresie usług zdrowotnych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy, w celu realizacji usług organizacji szkoleń oraz usług pośrednictwa i poradnictwa zawodowego, w tym:
 - I. Badania dopuszczające do uczestniczenia bezrobotnych i poszukujących pracy w szkoleniach i przydatności do pracy:
 - 1) Badania ogólnolekarskie, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości
.....
Konsultacje specjalistyczne, stwierdzające możliwość skierowania do uczestnictwa w szkoleniu, w zależności od wymagań Wykonawcy:
 - ✓ laryngologiczne, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości
.....
 - ✓ okulistyczne, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości
.....

5. Zamawiający uiszcza należność przelewem bankowym na konto Wykonawcy wyszczególnione na fakturze, w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury VAT z załącznikiem, o którym mowa w ust. 4.

§ 7

1. Zamawiający potwierdza, że działając, jako administrator danych osobowych, jest uprawniony do przetwarzania oraz udostępnienia Wykonawcy danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej Umowy i realizacji prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez Strony, a Wykonawca potwierdza, że w wyniku udostępnienia ww. danych osobowych staje się ich administratorem i jest zobowiązany do ich przetwarzania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności z przepisami rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - w szczególności art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b i h, oraz przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000 ze zm.).
2. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych osób bezrobotnych wyłącznie w celu oraz zakresie niezbędnym dla wykonywania niniejszej umowy zgodnie z:
 - a) Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.);
 - b) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069);
 - c) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 roku w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz.U. Nr 149, poz. 1002);
 - d) Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2017 r. poz. 1845 ze zm.);
 - e) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób sprawujących kierownictwo nad pojazdami i kierowców (Dz.U. z 2017 r. poz. 250 ze zm.);
3. Wykonawca z należytą starannością będzie przestrzegał tajemnicę zawodową i służbową zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 1155 ze zm.).

§ 8

1. Umowa niniejsza zawarta zostaje na okres do 29 lutego 2019r. i wchodzi w życie z dniem zawarcia.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

✓ neurologiczne, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości

2) Badania wysokościowe, w tym:

✓ badania ogólnolekarskie, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości

Konsultacje specjalistyczne, stwierdzające możliwość skierowania do uczestnictwa w szkoleniu, w zależności od wymagań Wykonawcy:

✓ laryngologiczne, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości.....

✓ okulistyczne, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości.....

✓ neurologiczne, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości.....

3) Badanie wstępne kierowców, w tym kierowców taksówek, oraz potwierdzenie świadectwa kwalifikacji zawodowej kierowcy, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości.....

4) Badania sanitarno-epidemiologiczne stwierdzające możliwość uczestniczenia w szkoleniach i przygotowaniach zawodowych dorosłych wpisem do książeczki zdrowia (badanie wstępne profilaktyczne z wpisem do książeczki sanepidowskiej, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości.....

II. Badania dopuszczające do uczestniczenia bezrobotnych i poszukujących pracy w szkoleniach oraz przydatności do późniejszej pracy, jako pracownik ochrony, tj. Badania kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, w tym: badania lekarskie i psychologiczne Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości.....

III. Badania przydatności zawodowej do pracy i zawodu dla bezrobotnych i poszukujących pracy (badania lekarskie dotyczące wydania opinii o przydatności zawodowej do pracy i zawodu – art. 2 ust. 3 i art. 38 ust. 1 pkt 1 lit. c ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) badania ogólnolekarskie, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości

IV. Badania psychologiczne kierowców, w tym badania taksówkarzy Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości

2. Wynagrodzenie Wykonawcy obliczane będzie na podstawie iloczynu cen brutto faktycznie zrealizowanych badań wyszczególnionych w ust. 1 oraz ilości osób, którym zostały one przeprowadzone.

3. W przypadku, gdy Wykonawca zrealizował badania diagnostyczne, które nie zostały wyszczególnione w Formularzu ofertowym, a których zrealizowanie było konieczne z punktu widzenia lekarza medycyny pracy wydającego opinię o zdolności do pracy bądź jej braku, wówczas nakłady poniesione przez Wykonawcę z tytułu realizacji badań diagnostycznych zostaną zrefakturowane Zamawiającemu, co oznacza, że przeniesione zostaną na Zamawiającego po cenie zakupu zapłaconej przez Wykonawcę, bez doliczania jakiegokolwiek marży lub innego wynagrodzenia.

4. Zapłata za świadczone w danym okresie rozliczeniowym usługi medyczne następować będzie na podstawie sporządzonych przez Wykonawcę faktur VAT do 7 dnia następującego po danym miesiącu rozliczeniowym oraz dołączonego do faktury pisemnego zestawienia zawierającego listę przebadanych osób uprawnionych wraz z wyszczególnieniem usług medycznych dokonywanych na ich rzecz w danym miesiącu rozliczeniowym.

3. Zapytanie ofertowe i Oferta Wykonawcy stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

§ 10

1. W przypadku powstania ewentualnych sporów wynikających z realizacji umowy – intencją stron jest rozstrzygnięcie ich w dobrej wierze, bez uciekania się do drogi sądowej w odniesieniu do wszelkich spraw, kontrowersji lub roszczeń wynikających z umowy.
2. W przypadku, kiedy strony nie porozumieją się co do sposobu rozstrzygnięcia sporu w terminie 14 dni od daty powiadomienia drugiej strony o występującym problemie co do realizacji umowy – strony poddają sprawę do rozstrzygnięcia przez właściwy sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę – Zamawiającemu przysługuje prawo skierowania do okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej okręgowej izby lekarskiej lub okręgowej izby pielęgniarek i położnych wniosku o wszczęcie postępowania z tytułu odpowiedzialności zawodowej.

§ 11

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 ze zm.) ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. – Dz. U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.) oraz przepisy Kodeksu pracy, ustawy o służbie medycyny pracy, rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tj. Dz. U. 2016 poz. 2067).

§ 12

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednoznacznych egzemplarzach, w tym dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO
związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.), dalej „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Marcin Bystrzycki, email: iod@pup.brzeg.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie zamówienia bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, pn.: „Świadczenie usług medycznych w zakresie badań osób bezrobotnych i poszukujących pracy”, oznaczonym znakiem sprawy: OR-3412-10/2019.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), dalej w skrócie „ustawa Pzp”, oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w czasie niezbędnym do ich przetwarzania zgodnie z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt.
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia

publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

¹ Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

² Prawo do ograniczania przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.