



**MUZEUM SIŁ POWIETRZNYCH**  
**w DĘBLINIE**

---

08-530 Dęblin, ul. Lotników Polskich 1  
tel. / fax 261 519 450

NIP: 5060105805      REGON: 060738970

---

Dęblin dnia 06.12.2018 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie  
Adres: ul. Lotników Polskich 1 , 08 – 530 Dęblin  
Tel. MON 261 519 450, tel. kom. 730 300 010  
NIP 5060105805  
REGON 060738970  
E-mail: [administracja@muzeumsp.pl](mailto:administracja@muzeumsp.pl)

**II. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. W związku z faktem, że Zamawiający przedmiotu zamówienia planuje przeznaczyć na jego realizację kwotę poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, zamówienie będzie realizowane na podstawie art. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986), zatem **zapytanie ofertowe ma jedynie charakter sondażu rynkowego. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z realizacji usługi.**
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert wariantowych.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Muzeum 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 2** do niniejszego Zapytania Ofertowego.

3. **Wykonawca 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 2018 r. poz. 2219).
4. **Planowany termin realizacji** zamówienia: 09.01.2019 r. – 09.01.2020 r.

#### **IV. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca powinien stworzyć ofertę na „Formularzu cenowym” załączonym do niniejszego zapytania.
2. Oferta powinna być:
  - a) opatrzona pieczętką firmową,
  - b) posiadać datę sporządzenia,
  - c) zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, numer NIP,
  - d) podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

#### **V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana **e-mailem: [administracja@muzeumsp.pl](mailto:administracja@muzeumsp.pl)**.
2. Oferty powinny być złożone **do dnia 14 grudnia 2018 r. do godz. 14.00.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

#### **VI. OCENA OFERT**

**Jedynym kryterium oceny ofert, będzie cena**, a najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która przedstawi najniższą całkowitą cenę realizacji niniejszego zamówienia. Cena całkowita ma być przedstawiona liczbowo w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku, ma zawierać w sobie wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i ma być niezmienna przez cały czas realizacji zamówienia.

#### **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawcy będą mogli się dowiedzieć telefonicznie pod nr tel. **261 519 467.**

#### **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Pani Edyta Filipek tel. **261 519 467.**

#### **IX. ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz ofertowy - 3 ark.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – 2 ark.
3. Wzór umowy – 5 ark.
4. Klauzula informacyjna – zał. nr 2

**DYREKTOR**

**mgr Paweł PAWŁOWSKI**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

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

**Adres:**

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

**Telefon:**

.....

**REGON:**

.....

**NIP:**

.....

**E-mail, na który Zamawiający ma przysłać korespondencję:**

.....

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Muzeum oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy:

1. Oferuję wykonanie usługi za kwoty:

### FORMULARZ CENOWY

Lp.	Asortyment	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa (brutto)	Cena łączna brutto
A	B	C	D	E	F = D x E
<b>Badania podstawowe</b>					
1.	Badanie lekarskie wstępne z wystawieniem orzeczenia	os.	20		
2.	Badanie lekarskie okresowe z wystawieniem orzeczenia	os.	20		
3.	Badanie lekarskie kontrolne z wystawieniem orzeczenia	os.	20		
4.	Konsultacja okulistyczna	os.	20		
5.	Morfologia ogólna	os.	20		
6.	Badanie ogólne moczu	os.	20		
<b>Badanie dodatkowe</b>					
1.	Glukoza (cukier w surowicy krwi)	os.	20		
2.	RTG klatki piersiowej z opisem	os.	20		
3.	Cholesterol całkowity w surowicy	os.	20		
4.	EKG z opisem	os.	20		
5.	Spirometria	os.	20		
6.	Konsultacja neurologiczna	os.	20		
7.	Konsultacja laryngologiczna	os.	20		
<b>RAZEM</b>					

*\*Liczba osób 20 jest liczbą szacunkową*

*Powyższy wykaz badań służy jedynie do oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Decyzja o wykonaniu konkretnych badań należy każdorazowo do lekarza medycyny pracy.*

**Cena brutto ..... PLN (słownie: ..... )**

2. Podane w ust. 1 ceny uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie ulegną zmianie przez cały czas jego realizacji.
3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z treścią Zapytania Ofertowego w tym zawartym tam projektem umowy, 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.

4. 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. 2016 poz. 2067)* w ilości i specjalności niezbędnej do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu Ofertowym.
5. 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. z. U. z 2018 r. poz. 2219) numer wpisu .....
6. 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.
7. Posiadam(my) niezbędną wiedzę i doświadczenie, dotychczasowe zamówienia na rzecz odbiorców zrealizowaliśmy z należytą starannością.
8. 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: .....

.....  
imię i nazwisko Wykonawcy (podpis)

\* niepotrzebne skreślić

## **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Muzeum 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 9 stycznia 2019 r. do dnia 9 stycznia 2020 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,
    - e. badania analityczne (morfologia ogólna, badanie ogólne moczu).
  - 2) Badania dodatkowe, wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy, konieczność wykonania tych badań uzasadnia stanowisko zajmowane przez badanego pracownika:
    - a. glukoza (cukier w surowicy krwi),
    - b. RTG klatki piersiowej z opisem,
    - c. cholesterol całkowity w surowicy krwi,
    - d. EKG z opisem,
    - e. Spirometria,
    - f. Konsultacja neurologiczna,
    - g. Konsultacja laryngologiczna.
5. Przewidywana liczba osób objętych badaniami podstawowymi wstępnymi i okresowymi – 14:
  - 1) badanie lekarskie z wystawieniem orzeczenia,
  - 2) badanie okulistyczne,
  - 3) badania analityczne (morfologia ogólna, badanie ogólne moczu).
6. Przewidywana liczba osób objętych badaniami podstawowymi kontrolnymi z wystawieniem orzeczenia – (7 -20 os.).
7. Świadczenie usług medycznych objętych przedmiotem zamówienia ma być realizowane w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach: od 8:00 do 16:00. Wykonawca 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. 2016 poz. 2067) oraz z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1155).

**UMOWA NR .....**

zawarta w dniu ..... w Dęblinie pomiędzy następującymi Stronami:

**ZAMAWIAJĄCY:** Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie  
08-530 Dęblin, ul. Lotników Polskich 1  
NIP 5060105805, REGON 060738970  
reprezentowana przez:  
Dyrektora – Pawła PAWŁOWSKIEGO

**WYKONAWCA:** .....  
adres: .....  
NIP .....REGON .....  
Nr KRS: .....  
reprezentowany przez:

**§1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Muzeum oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy w Muzeum.
2. Badania profilaktyczne przeprowadzane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego, wzór skierowania stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Zakres badań profilaktycznych:
  - 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,
    - e. badania analityczne (morfologia ogólna, badanie ogólne moczu).
  - 2) Badania dodatkowe, wykonywane na zlecenie lekarza medycyny pracy, konieczność wykonania tych badań uzasadnia stanowisko zajmowane przez badanego pracownika:
    - a. glukoza (cukier w surowicy krwi),
    - b. RTG klatki piersiowej z opisem,
    - c. cholesterol całkowity w surowicy krwi,
    - d. EKG z opisem,
    - e. spirometria,
    - f. konsultacja neurologiczna,
    - g. konsultacja laryngologiczna.



3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami, treścią Zapytania Ofertowego, zasadami sztuki lekarskiej wymaganymi dla tego rodzaju usług medycznych, przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do ich wykonywania, zgodnie z przepisami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. 2016 poz. 2067), jak również z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1155).
4. Świadczenie usług medycznych objętych przedmiotem zamówienia ma być realizowane w dni robocze (od poniedziałku do piątku) co najmniej w godzinach: od 8:00 do 16:00.

## **§2.**

1. Maksymalne wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotowej umowy nie może przekroczyć kwoty 1 200,00 zł brutto (słownie: jeden tysiąc dwieście złotych).
2. Za wykonane usługi Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie każdorazowo ustalone według cen przedstawionych w Cenniku, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie będzie płatne każdorazowo na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia do Zamawiającego. Do każdej faktury dołączona będzie lista przebadanych osób z określeniem rodzaju wykonanej usługi.
4. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy należną kwotą.

## **§3.**

1. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy bez podania przyczyn, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia na piśmie, przy czym okres ten liczy się od pierwszego dnia miesiąca następnego po złożeniu wypowiedzenia.
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.
3. Za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 1 zapłaci on karę umowną w wysokości 10% brutto wynagrodzenia określonego w §2 ust. 1 niniejszej umowy.
4. 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.
5. W okresie wypowiedzenia umowy, badania rozpoczęte w trakcie jej obowiązywania, realizowane będą na zasadach określonych w niniejszej umowie.

## **§4.**

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 9 stycznia 2019 r. do dnia 9 stycznia 2020 r.**

#### **§5.**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania następujących zmian w umowie:
  - 1) zmniejszenia podanej w Zapytaniu Ofertowym liczby osób kierowanych na badania, w przypadku fluktuacji kadry,
  - 2) zmiany wynagrodzenia o kwotę wynikającą ze zmienionych stawek podatku VAT, obowiązujących w dacie powstania obowiązku podatkowego.
2. W przypadku przeprowadzenia mniejszej, niż przewidywano w treści Zapytania Ofertowego Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za faktyczną liczbę wykonanych badań.

#### **§6.**

1. Osoby upoważnione do kontaktów w zakresie realizacji umowy:
  - 1) po stronie Wykonawcy: ..... tel. ....
  - 2) po stronie Zamawiającego: ..... tel. ....
2. Każda ze stron ma prawo udzielać upoważnień do występowania w jego imieniu także innym osobom, o czym powiadomi drugą stronę na piśmie z odpowiednim wyprzedzeniem

#### **§7.**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa właściwych dla przedmiotu umowy.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**SKIEROWANIE NA BADANIA PROFILAKTYCZNE  
WSTEPNE/OKRESOWE/KONTROLNE**

**Imię i nazwisko**

.....  
.....

**Adres zamieszkania**

.....  
.....

**Data urodzenia .....**

**PESEL .....**

**Stanowisko.....**

.....

**Krótki opis wykonywanych czynności**

.....

**Wynikające z warunków, w których wykonywane są czynności:**

- **czynniki szkodliwe lub uciążliwe**

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

## CENNIK BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH

<b>Badania podstawowe</b>	
<b>Nazwa badania</b>	<b>Cena brutto jednego badania</b>
Badanie lekarskie wstępne z wystawieniem orzeczenia	
Badanie lekarskie okresowe z wystawieniem orzeczenia	
Badanie lekarskie kontrolne z wystawieniem orzeczenia	
Konsultacja okulistyczna	
Morfologia ogólna	
Badanie ogólne moczu	
<b>Badania dodatkowe</b>	
Glukoza (cukier w surowicy krwi)	
RTG klatki piersiowej z opisem	
Cholesterol całkowity w surowicy	
EKG z opisem	
Spirometria	
Konsultacja neurologiczna	
Konsultacja laryngologiczna	

KLAUZULA INFORMACYJNA wynikająca z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), informujemy osoby fizyczne biorące udział w postępowaniu, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie, ul. Lotników polskich 1, 08-530 Dęblin.
2. W razie pytań związanych z przetwarzaniem danych, zachęcamy do kontaktu z powołanym przez Administratora Inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: inspektor@muzeumsp.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procedury udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (niezbędność podjęcia działań przed zawarciem umowy a następnie jej wykonania).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz osoby lub podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie Administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3, lecz nie krócej niż okresy wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (z zastrzeżeniem, iż okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą mieć związek, z Pani/Pana osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla celowego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami strony przeciwnej).
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu a następnie w celu realizacji umowy. Odmowa podania danych osobowych uniemożliwia realizację celów wskazanych w pkt. 3.
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 osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego);
  - na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych, z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3.
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO

(prawo do ograniczenia 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);

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9. Nie przysługuje Pani/Panu:

- 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. b RODO.