



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

Oddział w Koszalinie: Muzeum Obrony Przeciwlotniczej w Koszalinie

ul. Wojska Polskiego 70, 75-903 Koszalin

Tel. MON 261 519 450, tel. kom. 730 300 010

NIP 5060105805

REGON 060738970

E-mail: 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 Obrony Przeciwlotniczej w Koszalinie 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 pieczętą 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**.
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 Obrony Przeciwlotniczej w Koszalinie 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

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

**Liczba osób 3 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:)

- Podane w ust. 1 ceny uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie ulegną zmianie przez cały czas jego realizacji.
- 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 Obrony Przeciwlotniczej w Koszalinie 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 – 3:
 - 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 – 3.
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:
NIPREGON
Nr KRS:
reprezentowany przez:

§1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Muzeum Obrony Przeciwlotniczej w Koszalinie 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 zł brutto (słownie: 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

Badania podstawowe	
Nazwa badania	Cena brutto jednego badania
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	
Badania dodatkowe	
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.