Postępowanie nr: **ZO/K/K-DZP.263.072.2020**

Białystok, dn. …………………….

**Zapytanie ofertowe**

*Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych   
– podstawa prawna: art.4 pkt 8 ustawy.*

Przedmiot zapytania (nazwa):

***Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników Politechniki Białostockiej w okresie od 01.01.2021r do 31.12.2022r.***

1. **Zamawiający:**

**Politechnika Białostocka**

15-351 Białystok, ul. Wiejska 45 A

REGON 000001672 NIP 542-020-87-21

1. **Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:**

**Kod CPV: 85121000-3**

2.1. Objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną **1129 pracowników** Zamawiającego, na którą składa się:

1. wykonywanie badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych i kontrolnych,
2. badania lekarskie w celu stwierdzenia potrzeby udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu   
   dla poratowania zdrowia,
3. udział lekarza profilaktyka w pracach zespołu powołanego do przeglądu stanowisk pracy i komisji BHP powołanej przez Uczelnię w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022r.
4. w przypadku osób niepełnosprawnych, zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne będzie zobowiązany,   
   na wniosek pracownika – do wydania zaświadczenia o niestosowaniu art. 15 ustawy z dnia   
   27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.(Dz. U. 2018 poz. 511).

2.2. Wykonywanie badań profilaktycznych przez Wykonawcę odbywać się będzie na podstawie przedstawionych skierowań od Zamawiającego, zawierających następujące dane:

1. nazwa i adres zakładu,
2. REGON,
3. NIP
4. dane osoby skierowanej (imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, data urodzenia, stanowisko)
5. określenie rodzaju badania profilaktycznego,
6. informację o czynnikach szkodliwych wraz z wynikami badań środowiskowych (jeżeli są wykonywane)   
   w warunkach uciążliwych i sposobie wykonywania pracy.
   1. Wszystkie badania pracownik powinien wykonać w ciągu 1 dnia i w jednym obiekcie, w tym badania kontrolne i wstępne muszą być wykonane bez oczekiwania na realizację. Zaświadczenia i orzeczenia lekarskie otrzymuje bezpośrednio pracownik, który był badany.
   2. W przypadku konieczności poddania pracownika wysoce specjalistycznym badaniom, których Wykonawca nie przeprowadza, koszty badania pokrywa Wykonawca, a następnie obciąża Uczelnię.  
       Nie dopuszcza się przypadku, że pracownik musi sam zapłacić za badania.
   3. Do miesięcznej faktury obciążającej Zamawiającego musi być załączony **Miesięczny wykaz osób zgłaszających się na badania -** wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do wzoru Umowy.**
   4. Podana w zapytaniu ofertowym ilość osób jest ilością szacunkową. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia liczby pracowników skierowanych na badania.
   5. Szczegółowy wykaz badań – określa **Załącznik nr 2** do niniejszego Zapytania ofertowego.
7. **Warunki realizacji zamówienia:**

**Termin realizacji zamówienia** – **od 01.01.2021 r. do 31.12.2022 r**. lub do momentu wyczerpania szacunkowej kwoty umowy tj. kwoty jaką Zamawiający posiada na sfinansowanie zamówienia.

**Termin płatności –** 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określa **wzór Umowy** stanowiący **Załącznik nr 3** do niniejszego Zapytania ofertowego.

1. **Opis warunków udziału w postępowaniu:** Zamawiający nie stawia warunków udziału w postepowaniu
2. **Rodzaje i opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**

**cena**  - waga **100%**

Cena oferty winna obejmować wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.

1. **Miejsce, sposób, termin i godzina składania ofert:**
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, na formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do niniejszego Zapytania ofertowego na podstawie wypełnionego Szczegółowego wykazu badań - . według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do niniejszego Zapytania ofertowego
3. Oferta musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie właściwym dla danej firmy. W przypadku działania wykonawcy przez pełnomocników, należy dołączyć do oferty oryginał pełnomocnictwa.
4. Oferty należy złożyć w terminie **do dnia …………..……… 2020r. do godz. ……** w zamkniętej kopercie (zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność) na adres:

|  |
| --- |
| **Politechnika Białostocka, Dział Zamówień Publicznych, 15-333 Białystok, ul. Zwierzyniecka 6, pok. 4 z dopiskiem: „Oferta dotyczy zapytania nr: ZO/K/K-DZP.263.072.2020”** |

1. Oferty, które wpłyną do siedziby Zamawiającego po terminie wskazanym, nie będą rozpatrywane. Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.
2. Oferta powinna zawierać ceny jednostkowe wyrażone w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Termin związania ofertą – 30 dni od daty otwarcia ofert.
5. **Oferta musi zawierać następujące dokumenty:**
6. Oferta – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego.
7. Wypełniony Szczegółowy wykaz badań - wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego
8. Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy Oferta została podpisana przez pełnomocnika Wykonawcy.
9. Oświadczenie o wypełnieniu przez Wykonawcę obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – wg wzoru w ramach formularza Oferty
10. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**
11. zmiany terminu składania ofert
12. odpowiedzi na pytania Wykonawców
13. zmiany treści Zapytania ofertowego
14. poprawienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w ofercie;
15. wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty;
16. unieważnienia prowadzonego zapytania bez podania przyczyny przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
17. **Rozstrzygnięcie postępowania:**
18. Postępowanie ofertowe zostanie rozstrzygnięte niezwłocznie po otwarciu ofert.
19. Protokół z wyboru Wykonawcy zamówienia zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
20. Z wybranym Wykonawcą zamówienia zostanie zawarta umowa według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania ofertowego.
21. **Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO – Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**
22. **Osoba do kontaktu:**

**Małgorzata Kajurek, tel. służbowy 85 746 97 53, e-mail służbowy:** [**dzp.zapytania@pb.edu.pl**](mailto:dzp.zapytania@pb.edu.pl)

**Magda Barszczewska tel. służbowy 85 746 97 50, e-mail służbowy:** [**dzp.zapytania@pb.edu.pl**](mailto:dzp.zapytania@pb.edu.pl)

**Raisa Ostaszewska tel. służbowy 85 746 97 50, e-mail służbowy:** [**dzp.zapytania@pb.edu.pl**](mailto:dzp.zapytania@pb.edu.pl)

1. **Załączniki**

Integralną część Zapytania ofertowego stanowią załączniki:

**Załącznik nr 1 – wzór formularza Oferty**

**Załącznik nr 2 –Szczegółowy wykaz badań**

**Załącznik nr 3 - wzór Umowy**

**Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO**

|  |  |
| --- | --- |
| …..........................................................................................  *Data i podpis Wnioskodawcy/*  *kierownika jednostki realizującej zamówienie* | **Zatwierdzam**  …..........................................................................................  *Data i podpis dysponenta środków*  *(zgodnie z § 8 ust. 4 zarządzenia)* |