

Postępowanie nr: **ZO/PK/DO-120.363/130/17**

Białystok, dn. 22.11.2017

## 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 z zakresu medycyny pracy**

### 1. Zamawiający:

**Politechnika Białostocka**  
15-351 Białystok, ul. Wiejska 45 A  
REGON 000001672 NIP 542-020-87-21

### 2. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

- 2.1. Objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną 362 pracowników Zamawiającego, na którą składa się:
  - a. wykonywanie badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych i kontrolnych,
  - b. badania lekarskie w celu stwierdzenia potrzeby udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia,
  - c. udział lekarza w pracach zespołu powołanego do przeglądu stanowisk pracy i komisji BHP powołanej przez Uczelnię w okresie od 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r.,
  - d. 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. 2011. 127.721).
- 2.2. Wykonywanie badań profilaktycznych przez Wykonawcę odbywać się będzie na podstawie przedstawionych skierowań od Zamawiającego, zawierających następujące dane:
  - nazwa i adres zakładu,
  - REGON,
  - NIP
  - dane osoby skierowanej (imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, data urodzenia, stanowisko)
  - określenie rodzaju badania profilaktycznego,
  - informację o czynnikach szkodliwych wraz z wynikami badań środowiskowych (jeżeli są wykonywane) w warunkach uciążliwych i sposobie wykonywania pracy.
- 2.3. 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.
- 2.4. 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.
- 2.5. Do miesięcznej faktury obciążającej Zamawiającego musi być załączony **Miesięczny wykaz osób zgłaszających się na badania - wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do wzoru Umowy.**
- 2.6. Podana w zapytaniu ofertowym ilość osób jest ilością szacunkową. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia liczby pracowników skierowanych na badania.
- 2.7. Szczegółowy wykaz badań – określa **Załącznik nr 2** do niniejszego Zapytania ofertowego.

### 3. Warunki realizacji zamówienia:

**Termin realizacji zamówienia – od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2018 r.**

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

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

4. Opis warunków udziału w postępowaniu: Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu

5. 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.

6. Miejsce, sposób, termin i godzina składania ofert:

- 1) 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
- 2) 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.
- 3) Oferty należy złożyć w terminie do dnia 04.12. 2017r. do godz. 9:00 w zamkniętej kopercie (zapeczętowanej 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/PK/DO-120.363/130/17”

- 4) Oferty, które wpłyną do siedziby Zamawiającego po terminie wskazanym, nie będą rozpatrywane. Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.
- 5) Oferta powinna zawierać ceny jednostkowe wyrażone w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 6) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 7) Termin związania ofertą – 30 dni od daty otwarcia ofert.

7. Oferta musi zawierać następujące dokumenty:

- Oferta – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego.
- Wypełniony Szczegółowy wykaz badań - wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego
- Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy Oferta została podpisana przez pełnomocnika Wykonawcy.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zapytania bez podania przyczyny przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

9. Rozstrzygnięcie postępowania:

- 1) Postępowanie ofertowe zostanie rozstrzygnięte niezwłocznie po otwarciu ofert.
- 2) Protokół z wyboru Wykonawcy zamówienia zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
- 3) Z wybranym Wykonawcą zamówienia zostanie zawarta umowa według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania ofertowego.

10. Osoba do kontaktu: Małgorzata Kajurek, tel. 85 746 97 53, e-mail: [dzp.zapytania@pb.edu.pl](mailto:dzp.zapytania@pb.edu.pl)  
Magda Barszczewska tel. 85 746 97 50, e-mail: [dzp.zapytania@pb.edu.pl](mailto:dzp.zapytania@pb.edu.pl)

11. Załączniki

Integralną część Zapytania ofertowego stanowią załączniki:

Załącznik nr 1 – wzór formularza Oferty

Załącznik nr 2 –Szczegółowy wykaz badań

Załącznik nr 3 - wzór Umowy

2017 - 11 - 22

Z-CA KIEROWNIKA  
DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO  
mgr Anna Szatalowska

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy/  
kierownika jednostki realizującej zamówienie

Zatwierdzam

ZASTĘPCA KANCLERZA  
POLITECHNIKI BIAŁOSTOCKIEJ  
mgr Piotr Grubela

2017  
.....  
Data i podpis dysponenta środków  
(zgodnie z § 8 ust. 4 zarządzenia)

Z-CA KIEROWNIKA  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr inż. Małgorzata Kajurek

Specjalista ds. administracyjnych  
Barbara Wronka

Dot. postępowania nr ZO/PK/DO-120.363/130/17

## OFERTA

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

.....  
z siedzibą:.....

NIP ..... REGON .....

adres e-mail na który będą kierowane zamówienia:.....

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich nr telefonu .....

**składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:**

### Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy

Oferujemy, zgodnie z wypełnionym *Szczegółowym wykazem badań* - stanowiącym załącznik do niniejszego formularza Oferty :

cenę netto .....zł,  
plus podatek VAT (.....%) .....zł

co stanowi cenę brutto .....zł  
słownie złotych cena ofertowa brutto ...../100

Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:

- Termin realizacji zamówienia – od dnia 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.
- Termin płatności – 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury

**Składając ofertę oświadczamy, że:**

1. Podana w niniejszym formularzu cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.

Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

....., e-mail: ..... tel. ....

Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

Postępowanie nr ZO/PK/DO-120.363/130/17

## Szczegółowy wykaz badań

L.p.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa netto (zł)	Kwota podatku VAT	Cena jednostkowa brutto (zł)
1	2	3	4	5
1.	Badanie profilaktyczne			
2.	Badanie laryngologiczne			
3.	Badanie okulistyczne			
4.	Badanie neurologiczne			
5.	Badanie dermatologiczne			
6.	EKG			
7.	Morfologia z rozmazem			
8.	GOT			
9.	GPT			
10.	Glukoza			
11.	Test wrażliwości na ośnienie i widzenie zmierzchowe			
12.	Badanie psychotechniczne			
13.	RTG klatki piersiowej			
14.	Spirometria			
15.	Bilirubina			
16.	OB			
17.	Cholesterol całkowity			
18.	Cholesterol HDL			
19.	Trójglicerydy			
20.	Audiogram			
21.	Mocz			
22.	Kreatynina			
<b>RAZEM:</b>				

UMOWA NR .....  
(wzór)

zawarta w dniu..... w Białymstoku, pomiędzy:

Politechniką Białostocką (15-351) Białystok ul. Wiejska 45 A, NIP 542-020-87-21, REGON 000001672  
zwaną dalej **Zamawiającym**, reprezentowaną przez:

.....

a

..... z siedzibą ....., wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ..... NIP....., REGON....., kapitał zakładowy..... zwaną dalej **Wykonawcą**, reprezentowaną przez:

1. ....,
2. ....

### § 1 Tryb zawarcia umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku wyboru przez Zamawiającego oferty Wykonawcy z dnia ..... r. złożonej w drodze zapytania ofertowego.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z niniejszej umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie Wykonawcy.

### § 2 Przedmiot umowy

1. Zamawiający zobowiązuje wykonać zamówienie na objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną 362 pracowników Zamawiającego, na którą składa się:
  - a. wykonywanie badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych i kontrolnych,
  - b. badania lekarskie w celu stwierdzenia potrzeby udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia,
  - c. udział lekarza w pracach zespołu powołanego do przeglądu stanowisk pracy i komisji BHP powołanej przez Uczelnię w okresie od 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r.,
  - d. 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. 2011. 127.721)

zgodnie z Ofertą Wykonawcy z dnia ..... r. stanowiącą Załącznik Nr 1 do Umowy.

2. Ilość pracowników określona w ust. 1 jest szacunkowa i może ulec zmianie ze względu na faktyczne zapotrzebowanie objęcia profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników Politechniki Białostockiej.

### § 3 Termin wykonania i wartość umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w terminie od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2018 r. lub do momentu wyczerpania kwoty jaką Zamawiający posiada na sfinansowanie zamówienia określoną w ust. 2
2. Szacunkowa wartość umowy brutto wynosi ..... zł (słownie złotych: ....., .../100)

### § 4 Warunki realizacji zamówienia oraz obowiązki Wykonawcy

1. Wykonywanie badań profilaktycznych przez Wykonawcę odbywać się będzie na podstawie przedstawionych skierowań od Zamawiającego, zawierających następujące dane:
  - nazwa i adres zakładu,
  - REGON,
  - NIP
  - dane osoby skierowanej (imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, data urodzenia, stanowisko)
  - określenie rodzaju badania profilaktycznego,
  - informację o czynnikach szkodliwych wraz z wynikami badań środowiskowych (jeżeli są wykonywane), warunkach uciążliwych i sposobie wykonywania pracy.
2. Wykonawca obowiązany jest do prowadzenia miesięcznego wykazu osób zgłaszających się na badania - zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej Umowy
3. Wykonawca powinien zapewnić wykonanie wszystkich badań, przysługujących dla danego pracownika, w **ciągu 1 dnia i w jednym obiekcie**, w tym badania kontrolne i wstępne muszą być wykonane bez oczekiwania na realizację.
4. 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.
5. Po przeprowadzeniu badań wymienionych w Umowie Wykonawca wystawia zaświadczenie o przydatności do pracy do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i przekazuje je bezpośrednio osobie objętej badaniami.
6. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji powyższej umowy przez lekarzy posiadających dodatkowe kwalifikacje do przeprowadzenia badań profilaktycznych.

## **§ 5 Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający zobowiązuje się przekazywać Wykonawcy informacje dotyczące występowania czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych na stanowiskach pracy z aktualnymi wynikami badań i pomiarami tych czynników.
2. Zamawiający zobowiązuje się powiadomić Wykonawcę z 5-cio dniowym wyprzedzeniem o planowanym terminie posiedzenia komisji BHP oraz przeglądach stanowisk pracy.
3. Zamawiający zobowiązuje się umożliwić lekarzowi i pielęgniarce Wykonawcy przeprowadzenie wizytacji zakładu pracy.
4. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić Wykonującemu wyniki kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

## **§ 6 Warunki płatności**

1. Rozliczenie wykonywania umowy będzie dokonywane miesięcznie.
2. Podstawą comiesięcznego rozliczenia za wykonane usługi, będą ceny jednostkowe usług zawarte w ofercie Wykonawcy. Ceny jednostkowe usług zawarte w ofercie Wykonawcy pozostają stałe przez cały okres obowiązywania Umowy.
3. Wynagrodzenie miesięczne Wykonawcy stanowić będzie suma cen jednostkowych usług wykonanych w danym miesiącu na rzecz Zamawiającego, zgodnie z miesięcznym rozliczeniem, o którym mowa w §4 ust.2.
4. Wynagrodzenie zostanie zapłacone w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowej faktury -wystawionej przez Wykonawcę na podstawie miesięcznego rozliczenia, o którym mowa w §4 ust. 2, przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
5. Za termin płatności przyjmuje się datę dyspozycji Zamawiającego dokonania polecenia przelewu.
6. Suma wynagrodzenia całościowego Wykonawcy nie może przekroczyć kwoty, o której mowa w §3 ust.2.

## **§ 7 Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, w przypadkach, gdy Wykonawca wykonuje swoje obowiązki w sposób uchybiający postanowieniom niniejszej umowy lub przepisom prawa i pomimo pisemnego wezwania Zamawiającego nie następuje w określonym terminie zmiana sposobu ich wykonywania,
2. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od chwili gdy powziął wiadomość o okolicznościach, wskazanych w ust. 1 powyżej.
3. Odstąpienie od umowy powinno być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.

4. W przypadku odstąpienia od umowy, rozliczenie Stron nastąpi na zasadzie zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostawy rzeczywiście wykonane do dnia odstąpienia.

### **§ 8 Kary umowne**

1. Za opóźnienie w realizacji zamówienia objętego umową tj. z przekroczeniem terminu badania danego pracownika określonego w §4 ust.3 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50 zł za każdy dzień opóźnienia. Maksymalna wysokość kary umownej nie może przekroczyć 25% całkowitej wartości zamówienia brutto, o której mowa w §3 ust. 2
2. W przypadku 3-krotnego opóźnienia terminu wykonania badań danego pracownika, określonego w §4 ust.3 Zamawiający będzie miał prawo odstąpić od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub ją wypowiedzieć, a Wykonawca zapłaci karę w wysokości określonej w ust. 3
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 25% całkowitej wartości zamówienia brutto, o której mowa w §3 ust. 2.
4. Należność z tytułu kar umownych wskazanych w ust. 1 zostanie przez Zamawiającego potrącona z wymaganego wynagrodzenia Wykonawcy (faktury)
5. Strony zastrzegają prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych.

### **§ 9 Osoby odpowiedzialne**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy jest:  
.....
2. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony Zamawiającego jest:  
.....

### **§ 10 Inne postanowienia**

1. Zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Rozwiązanie lub wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Ewentualne sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięcie przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Białymstoku.



5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Jako datę zawarcia umowy przyjmuje się datę złożenia podpisu przez Stronę składającą podpis w drugiej kolejności.

Załączniki do umowy:

1. Zał. Nr 1 – Oferta Wykonawcy
2. Zał. Nr 2 – Miesięczny wykaz osób zgłaszających się na badania

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

### Miesięczny wykaz osób zgłaszających się na badania

Lp.	Nazwisko i imię pracownika	Stanowisko	Nazwa jednostki organizacyjnej kierującej na badania	Rodzaj badania	Data wykonania badania	Wykonane konsultacje lekarskie i badania	Cena	Koszt ogółem
<b>łącznie:</b>								