

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych na lata 2007-2013"

*Mój region w Europie*

Projekt jest finansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013

Projekt finansowany ze środków Województwa Pomorskiego

Szczecin, dnia 24.04.2019 r.

**Zapytanie ofertowe nr 7/2019**

Szanowni Państwo,

Polska Fundacja Przedsiębiorczości realizując projekty, w tym projekty Inicjatywy Jeremie oraz Instrumenty Finansowe współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych na lata 2007-2013 zwraca się z prośbą o przygotowanie oferty zgodnie z poniższą specyfikacją:

<p>Przedmiot zamówienia Zakres usługi/zakupu</p>	<p>Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Polskiej Fundacji Przedsiębiorczości i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Fundacji oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy.</p> <p><b>Usługa obejmuje:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>niezbędne badania wymagane do wydania orzeczenia w przypadku osoby/pracownika pracującego powyżej 4 h przy komputerze,</li> <li>niezbędne badania wymagane do wydania orzeczenia w przypadku osoby/pracownika pracującego powyżej 4 h przy komputerze oraz kierującego samochodem osobowym w ramach obowiązków służbowych – kat. B.,</li> <li>niezbędne badania wymagane do wydania orzeczenia w przypadku osoby/pracownika pracującego powyżej 4 h przy komputerze, kierującego samochodem osobowym w ramach obowiązków służbowych – kat. B oraz zajmującym stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością.</li> </ol> <p>Badania będące przedmiotem umowy muszą być wykonywane przez lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie: medycyny pracy, oraz spełniających wymagania określone w § 7 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.</p> <p>Prosimy o podanie wynagrodzenia ryczałtowego odrębnie do wyżej wymienionych powyżej wariantów badań.</p>
<p>Informacje dodatkowe</p>	<p>Badania powinny być wykonywane w odległości do 15 km od siedziby Fundacji i jej oddziałów w miejscowościach:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Szczecin, ul. Monte Cassino 32</li> <li>Bydgoszcz, ul. Krzysztof Gotowskiego 6, pok. 109</li> <li>Gdańsk, ul. Piwna 1/2, pokój 111</li> <li>Gdynia, ul. Morska 509, pokój 5</li> </ol>

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych na lata 2007-2013

	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Gorzów Wielkopolski, ul. Komendantów 34, XI piętro, pokój 1128</li> <li>6. Jelenia Góra, ul. Górna 10-11, pokój 28,</li> <li>7. Koszalin, ul. Partyzantów 17, pokój 202</li> <li>8. Leszno, ul. Geodetów 1</li> <li>9. Łęborg, Pl. Pokoju 8, pokój 6</li> <li>10. Łódź, ul. Piotrkowska 262 – 264.</li> <li>11. Opole, ul. Zielonogórska 3, pok. nr 4</li> <li>12. Piła, ul. Niepodległości 33</li> <li>13. Poznań, ul. Wągrowka 6 oraz ul. 28 Czerwca 1956 r. 406,</li> <li>14. Słupsk, ul. Jana Pawła II 1, pokój 744</li> <li>15. Toruń, ul. Dworcowa 7, pokój 105</li> <li>16. Wałcz, ul. Południowa 10B, pokój 205</li> <li>17. Wrocław, ul. Skarbowców 23A,</li> <li>18. Zielona Góra, ul. Św. Jadwigi 1, I piętro, pokój 101</li> </ol> <p>Badania, o których mowa w przedmiocie Zapytania Ofertowego Wykonawca wykonywać będzie na podstawie skierowania wystawianego przez Zamawiającego, określającego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rodzaj badania profilaktycznego, jakie ma być wykonane,</li> <li>b) dokładne dane osoby kierowanej na badania (imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania),</li> <li>c) nazwę i opis stanowiska pracy,</li> <li>d) informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, o których mowa w pkt c czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych.</li> </ol> <p>Badania lekarskie kończą się wydaniem orzeczenia lekarskiego w formie zaświadczenia stwierdzającego :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy, lub</li> <li>b) przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku.</li> </ol> <p>Umowa o świadczenie usług medycznych obowiązywać będzie przez okres 3 lat. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie. Ponadto każda ze stron ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.</p> <p>Do zapytania ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania ofertowego oraz nie dopuszcza składania częściowych ofert, wszystkie kryteria są równoważne.</p>
Oferta	<p><b><u>Oferta musi zawierać:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dokładny opis badań wchodzących w zakres usług w wariantach wymienionych w Zapytaniu Ofertowym,</li> <li>➤ Cenę poszczególnego wariantu usług,</li> <li>➤ Czas realizacji badania,</li> <li>➤ Dostępność lokalizacji placówek medycznych,</li> <li>➤ Warunki płatności,</li> <li>➤ Informację o kosztach dodatkowych,</li> <li>➤ Czas związania ofertą,</li> <li>➤ Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Polską Fundacją Przedsiębiorczości zgodnie ze wzorem,</li> <li>➤ Zezwolenie na wykonywanie działalności z zakresu medycyny pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polski.</li> </ul>
Forma płatności	<p>Wykonawca uprawniony będzie po wykonaniu całości zleconych badań i wydaniu orzeczenia lekarskiego do wystawienia faktury i dostarczenia jej do siedziby Zamawiającego. Do faktury winna być dołączona specyfikacja dokumentująca wysokość kosztów usług medycznych przypadających na poszczególne osoby.</p> <p>Wynagrodzenie za faktycznie wykonane badania i świadczenia będzie płatna na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT w formie przelewu na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.</p>
Termin nadsyłania ofert	<p>Podpisane oferty należy przysłać <b>do 08.05.2019</b> (decyduje data wpływu)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ pocztą elektroniczną na adres i.laskowska @pfp.com.pl</li> <li>➤ faksem na numer 91 312 92 00</li> <li>➤ osobiście lub listownie na adres ul. Monte Cassino 32, 70-466 Szczecin.</li> </ul> <p>W przypadku wysyłania ofert za pomocą poczty elektronicznej sporządzoną ofertę należy wydrukować, podpisać, zeskanować i wysłać jako załącznik do maila.</p>

Kryteria wyboru	<u>Kryteria formalne:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Termin nadesłania ofert,</li> <li>➤ Zgodność oferty z zapytaniem ofertowym (m.in. metryczka wraz z załącznikami),</li> <li>➤ Dostępność placówek wykonawcy we wskazanych miejscowościach,</li> </ul> <u>Kryteria pozostałe:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Czas realizacji usługi,</li> <li>➤ Jakość,</li> <li>➤ Cena.</li> </ul> Niespełnienie kryteriów formalnych skutkuje odrzuceniem oferty.
Zleceniodawca	Polska Fundacja Przedsiębiorczości ul. Monte Cassino 32, 70-466 Szczecin NIP 851-22-42-911

W razie jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt z Izabelą Laskowską, tel. 91 312 92 00  
e-mail: i.laskowska@pfp.com.pl

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa  
w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych na lata 2007-2013

