

# Zapytanie ofertowe

## Zamawiający:

SPZOZ Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu

## Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy - badań profilaktycznych na rzecz pracowników Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przez **okres 12 miesięcy**.

## Szczegółowe warunki zamówienia:

Świadczenia zdrowotne udzielane będą w siedzibie Oferenta.

Szczegółowy zakres świadczeń obejmuje w szczególności:

- a. badania wstępne,
- b. badania okresowe,
- c. badania kontrolne po okresie choroby trwającym ponad 30 dni,
- d. profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikiem z uwagi na warunki pracy,
- e. wydawanie orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych lub przeciwwskazania do pracy na określonym stanowisku,
- f. badanie i wydanie orzeczenia lekarskiego do cełw sanitarno – epidemiologicznych,
- g. badania kwalifikujące do szczepień ochronnych,
- h. badanie przez lekarza specjalistę (neurolog, okulista, laryngolog) w przypadku wystąpienia braku możliwości badania/konsultacji przez Zamawiającego we własnym zakresie.

Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb. Orientacyjna liczba pracowników **1312**.

## Wymogi stawiane Oferentom:

1. Zamawiający zamierza zawrzeć umowę z Oferentem, który jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania ww. świadczeń, odpowiednią aparaturę oraz warunki lokalowe do ich udzielenia.
4. W przypadku występowania problemów z realizacją świadczenia lub wydłużającym się terminem ich wykonania Oferent powinien poinformować niezwłocznie Zamawiającego o wszelkich problemach z jego realizacją.
5. Realizacja świadczeń w siedzibie i godzinach pracy Oferenta lub w siedzibie Zamawiającego w dni robocze, po wcześniejszej rejestracji pracowników. Na etapie realizacji umowy dopuszcza na się możliwość wskazania przez Oferenta wybranych dni, w których będzie realizowane świadczenie oraz przedziału czasowego po uzgodnieniu z pielęgniarką koordynującą poradniami specjalistycznymi Zamawiającego.
6. W przypadku wystąpienia braku możliwości badania/konsultacji (laryngolog, neurolog, okulista) przez Zamawiającego we własnym zakresie, Oferent zapewni je w swojej siedzibie.

7. Oferent jest zobowiązany do zabezpieczenia druków: karta badania profilaktycznego, zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu, zaświadczenie dla celów sanitarno – epidemiologicznych itp.

## Okres obowiązywania umowy:

Od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

## Sposób przygotowania oferty:

### Wymagane elementy oferty

Oferta powinna zawierać:

1. Formularze
  - a. Formularz oferty (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego),
  - b. Formularz cenowy (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego),
  - c. Oświadczenie (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego),
  - d. Wykaz personelu Oferenta (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego),
  - e. Informacja Administratora (załącznik nr 5 do zapytania ofertowego).
2. Dokumenty potwierdzające wpis Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub inny zgodny z ustawą o działalności leczniczej uprawniający do wykonywania ww. usług medycznych zgodnie z art. 4, 5 i 100 ustawy oraz:
  - a) w przypadku osób fizycznych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej:
    - kserokopia dyplomu,
    - kserokopia prawa wykonywania zawodu,
    - dyplom specjalizacji,
    - kserokopia pozwolenia na prowadzenie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub indywidualnej praktyki lekarskiej lub odpis z odpowiedniego rejestru.
  - b) w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o której mowa w art. 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej:
    - imienny wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia oraz ich kwalifikacje i doświadczenie,
    - kserokopia dyplomu osób mających świadczyć usługę,
    - kserokopia prawa wykonywania zawodu osób mających świadczyć usługę,
    - kserokopię dyplomu specjalizacji osób mających świadczyć usługę.
3. Zaparafowany wzór umowy.
4. Kserokopię ubezpieczenia OC w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Ponadto:

- 1) Dla dokumentów Zamawiający dopuszcza złożenie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem poprzez opisanie każdej skserowanej strony „za zgodność z oryginałem”, data, pieczęć i podpis Oferenta.
- 2) W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania (ew. do zawarcia umowy).
- 3) Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty (Oferenta lub upoważnionego pełnomocnika).

- 3) Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty (Oferenta lub upoważnionego pełnomocnika).
- 4) Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane, spięte w sposób zapobiegający dekompletacji oferty i podpisane przez Oferenta lub osobę upoważnioną (pełnomocnika).

### Data i miejsce składania ofert:

Oferty w formie pisemnej należy złożyć bezpośrednio w Sekretariacie Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego, ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych albo przesłać za pośrednictwem poczty lub usług kurierskich na adres szpitala **do godz. 13:00 dnia 05.12.2023 r.** w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie z czytelną pieczętą Oferenta oraz adnotacją

„OFERTA NA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY – BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH. Nie otwierać przed godz. 13:00 dnia 05.12. 2023 r.”

Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie, zostaną odrzucone i zwrócone bez otwierania.

### Kryteria oceny ofert:

Oceniane będą wyłącznie oferty spełniające w całości wymagania opisane w Zapytaniu Ofertowym. Kryterium wyboru złożonej oferty będzie cena:

**Cena – 100 pkt. – 100% waga**

Wygrywa oferta z najniższą ceną.

W przypadku, gdy pomimo zastosowania powyższych kryteriów nie będzie możliwe rozstrzygnięcie postępowania (przykładowo wobec równego wyniku punktowego) Oferenci zostaną zaproszeni na rozmowę merytoryczną z Dyrektorem Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu.

### Wybór najkorzystniejszej oferty:

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszych ofert na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i przekaze informacje o przyjęciu oferty wybranemu Oferentowi.

**Z A T W I E R D Z A M**

Dyrektor  
  
**Mariusz Misiuna**  
DYREKTOR SZPITALA  
Mariusz Misiuna

Data zatwierdzenia: 21 listopad 2023 r.