Brodnica, dnia 20 grudnia 2023 r.

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy

ul. Ustronie 2b

87-300 Brodnica

tel. 56 49 849 33, 56 49 827 42

e-mail: [zamowienia@mops.brodnica.pl](mailto:zamowienia@mops.brodnica.pl)

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dot. realizacji zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty wskazanej**

**w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn. „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w roku 2024”**

**I Przedmiot i warunki realizacji zamówienia:**

1. Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy zaprasza Wykonawców do złożenia oferty cenowej na realizację zamówienia publicznego w zakresie świadczenia usług zapewnienia profilaktycznej opieki z zakresu medycyny pracy na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w roku 2024.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje:
3. zapewnienie profilaktycznej opieki zdrowotnej z zakresu medycyny pracy, w zakresie określonym 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 ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1465);
4. wykonywaniu badań lekarskich (zwanych dalej także „badaniami profilaktycznymi”) wstępnych, okresowych i kontrolnych: pracowników, kandydatów na pracowników oraz innych osób skierowanych przez Zamawiającego przeprowadzonych przez lekarza medycyny pracy oraz o ile to konieczne przez lekarzy specjalistów;
5. wydawaniu orzeczeń lekarskich z przeprowadzonych badań, o których mowa w rozporządzeniu 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 607), w szczególności o braku lub o istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku;
6. wykonywanie badań lekarskich osób niezatrudnionych na stanowisku kierowcy, które w ramach wykonywanych obowiązków w celach służbowych prowadzą lub będą prowadziły pojazdy osobowe na drogach publicznych.
7. Wykonawca będzie zobowiązany realizować przedmiot zamówienia w oparciu o aktualne przepisy prawa, w tym w szczególności:
8. ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) wraz z aktami wykonawczymi;
9. ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 437) wraz z aktami wykonawczymi;
10. ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 622 ze zm.);
11. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2022 r., poz. 2503);
12. ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 ze zm.).
13. Zakres badania profilaktycznego musi obejmować badania niezbędne do wydania orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w § 2 ust. 5 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, według zaleceń lekarza medycyny pracy oraz badania wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów prawa, w tym: niezbędne badania diagnostyczne, specjalistyczne, a także badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych oraz badania psychologiczne.
14. Szacunkowa liczba badań profilaktycznych, w celu wydania orzeczeń lekarskich, w roku 2024 wynosi około 30 osób.
15. Zamawiający informuje, że wszystkie wskazane w niniejszym zapytaniu ilości są szacunkowe i mają na celu wyłącznie skalkulowanie ceny oferty.
16. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany liczby skierowanych osób, które będą wynikały z bieżących potrzeb Zamawiającego, co Wykonawca akceptuje i nie będzie dochodził z tego tytułu żadnych roszczeń. Jeżeli liczba skierowanych osób podlegających badaniom przekroczy podane szacunki cena jednostkowa brutto za poszczególne badania nie ulegnie zmianie w trakcie obowiązywania umowy.
17. Charakterystyka stanowisk pracy w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Brodnicy: praca administracyjna, przy komputerze, w wymuszonej pozycji ciała, odpowiedzialność za podległych pracowników, praca w stresie, w pomieszczeniach zamkniętych, praca w terenie, prace związane z wykonywaniem czynności opiekuńczych, praca przeważnie siedząca, kierowanie pojazdem osobowym w celach służbowych przez osoby posiadające prawo jazdy kat. B, praca z użyciem chemii gospodarczej.

W trakcie realizacji zamówienia na badania będą kierowane osoby zatrudnione m.in. na stanowiskach: kierowniczych i szeregowych, pracownicy biurowi, asystenci rodzinni, pracownicy socjalni, opiekunki.

1. Wykonawca będzie zobowiązany prowadzić dokumentację wymaganą przepisami prawa, w tym wydawania orzeczeń lekarskich.
2. Wydane pracodawcy, tj. Zamawiającemu orzeczenie lekarskie powinno w sposób jednoznaczny określać:
3. utratę przez pracownika zdolności do wykonywania dotychczasowej pracy,
4. konieczność przeniesienia pracownika do innej pracy ze względu na stwierdzenie szkodliwego wpływu wykonywanej pracy na zdrowie pracownika,
5. brak przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku,
6. stwierdzać u pracownika objawy wskazujące na powstawanie choroby zawodowej,
7. stwierdzać niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy u pracownika, który uległ wypadkowi przy pracy lub u którego stwierdzono chorobę zawodową, lecz nie został uznany za niezdolnego do pracy w rozumieniu przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
8. konieczność dostosowania stanowiska pracy do szczególnych wymagań zdrowotnych osoby skierowanej na badanie, a wynikających z treści posiadanego przez tą osobę orzeczenia o niepełnosprawności,
9. konieczność stosowania przez osobę skierowaną na badanie okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym.
10. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca realizujący niniejsze zamówienie dysponował osobami posiadającymi kwalifikacje i uprawnienia do przeprowadzania badań: profilaktycznych, specjalistycznych, diagnostycznych, psychologicznych, laboratoryjnych, niezbędnych do wydania orzeczenia lekarskiego, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.

Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne, w zależności od wskazań, w szczególności: otolaryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne, dermatologiczne, alergologiczne lub psychologiczne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika. Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, o których mowa w zdaniu poprzedzającym stanowią część badania profilaktycznego.

Za badania konsultacyjne i laboratoryjne, niezbędne do wydania orzeczenia lekarskiego, a niewskazane w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania Strony ustalą odrębne wynagrodzenie, po wcześniejszym uzgodnieniu kosztu ich realizacji z Wykonawcą lub na podstawie przedłożonych dokumentów księgowych wystawionych przez lekarza specjalistę/laboratorium.

1. Zamawiający wymaga, aby placówka w której odbywać się będą badania profilaktyczne, w tym specjalistyczne i laboratoryjne znajdowały się w granicach administracyjnych miasta Brodnicy, woj. Kujawsko-Pomorskie.
2. Zamawiający wymaga, aby świadczenie usług wykonywane było w dni robocze od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, co najmniej przez 4 godziny dziennie w godzinach od 7:00 do 16:00.
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił bieżącą realizację usług, w szczególności dyżur lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych oraz zastępstwa w razie czasowej nieobecności: lekarza wykonującego badania profilaktyczne oraz lekarzy specjalistów.
4. W przypadku, gdy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy osoba skierowana na badanie nie będzie mogła w danym terminie i w wyznaczonej placówce skorzystać z usług lekarza wykonującego badanie profilaktyczne lub specjalistyczne, Wykonawca będzie zobowiązany niezwłocznie wskazać inną placówkę lub lekarza, w której będzie możliwe wykonanie badania.

Powyższe będzie miało zastosowanie w każdym przypadku nieobecności lekarza, w tym w szczególności z uwagi na: odwołanie wizyty, urlop, niezdolność do pracy lub każdą inną nieobecność uniemożliwiającą wykonanie badania u skierowanej osoby, leżącą po stronie Wykonawcy lub jego współpracowników lub kontrahentów.

Odpłatność za badania przeprowadzane przez osobę/osoby zastępującą/zastępujące nie może być wyższa niż cena ofertowa Wykonawcy.

1. Wykonawca zapewni w dni powszednie od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, możliwość rejestracji telefonicznie lub mailowo osób kierowanych na badania profilaktyczne, w zakresie ustalenia terminu i miejsca wykonania tego badania.
2. Wykonawca będzie zobowiązany do wyznaczenia terminu i miejsca wykonania badań profilaktycznych w możliwie jak najkrótszym terminie, jednakże nie później niż w ciągu 3 dni roboczych, liczonych od dnia przekazania zgłoszenia przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.
3. Zamawiający wymaga, aby wykonanie badań profilaktycznych, łącznie z wykonaniem niezbędnych badań diagnostycznych i specjalistycznych oraz wydanie orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku, odbyło się w terminie nieprzekraczającym 3 dni robocze, liczonych od dnia zgłoszenia się skierowanej przez Zamawiającego osoby do placówki, w której odbywać się będą badania profilaktyczne
4. Zamawiający wymaga, aby w pojedynczych i wyjątkowych sytuacjach Wykonawca zapewnił niezwłoczną realizację wykonania badania profilaktycznego, tj. max 1-2 dni robocze.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zakresu przedmiotu zamówienia w ramach świadczenia usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej, w przypadku zmiany przepisów prawa oraz bieżących potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu warunków ich realizacji z Wykonawcą.
6. Ceny zaproponowane w ofercie Wykonawcy są stałe przez cały okres realizacji zamówienia z zastrzeżeniem, że Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy, w formie aneksu zaakceptowanego przez obie strony zawartej umowy, w przypadku szczególnych zdarzeń lub okoliczności niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy o obiektywnym charakterze, bezpośrednio związanych z nagłym i niemożliwym do przewidzenia wzrostem cen, które narażałyby Wykonawcę na rażącą stratę, co Wykonawca będzie w stanie szczegółowo wykazać i udokumentować.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, w tym m.in. kosztów związanych z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Od wyniku niniejszego postępowania Wykonawcom nie przysługuje wniesienie odwołania ani możliwość skorzystania z innych środków ochrony prawnej.

**II Termin składania ofert upływa w dniu:** **05 stycznia 2024 r. o godzinie 10:00.**

Uwaga – o złożeniu oferty w terminie decyduje data faktycznego doręczenia oferty w formie pisemnej do sekretariatu Zamawiającego lub wpływu oferty drogą elektroniczną na adres [zamowienia@mops.brodnica.pl](mailto:zamowienia@mops.brodnica.pl) lub do skrzynki SPAM ww. poczty elektronicznej.

**III Miejsce składania ofert:**

1. pisemnie (papierowo) na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy, ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica sekretariat lub
2. elektronicznie na adres: zamowienia@mops.brodnica.pl

**IV Sposób przygotowania i złożenia oferty**:

Oferta musi być: jednoznaczna, kompleksowa i musi obejmować cały asortyment przedmiotu zamówienia.

Ofertę należy złożyć w postaci pisemnej na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego. **Ofertę należy podpisać własnoręcznym podpisem lub podpisem elektronicznym**.

Ofertę podpisują osoby właściwie do tego umocowane, tj.

1. osoby wykazane w prowadzonych przez sądy rejestrach handlowych, rejestrach spółdzielni lub rejestrach przedsiębiorstw państwowych, fundacji, stowarzyszeń i innych; osoby wykazane w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) prowadzonej przez ministra właściwego ds. gospodarki lub Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub
2. osoby legitymujące się odpowiednim pełnomocnictwem udzielonym przez osoby, o których mowa w pkt IV.1) powyżej. W przypadku pełnomocnictwa dokument pełnomocnictwa należy dołączyć do oferty.

Oferty można składać zgodnie z wyborem Wykonawcy: osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub poczty elektronicznej, na adres wskazany w pkt III niniejszego zapytania, do upływu terminu składania ofert.

**W przypadku składania oferty w formie papierowej.**

Ofertę w postaci uzupełnionego i podpisanego odręcznie formularza ofertowego należy złożyć w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej jej przedwczesne otwarcie, w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy, ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica, do upływu terminu składania ofert. Na kopercie zaleca się umieścić zapis **„Oferta na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w roku 2024”** lub skorzystać z poniższego wzoru:

✄------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

…………………………………………………………………………..

(Nazwa i adres Wykonawcy lub pieczątka z nazwą i adresem Wykonawcy)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy

ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica

SEKRETARIAT – pokój 102 (II piętro)

**Oferta na „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w roku 2024”**

**Nie otwierać przed dniem 05 stycznia 2024 r. przed godz. 10:00.**

✄------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

W przypadku składania oferty w postaci lub formie elektronicznej.

Ofertę w postaci uzupełnionego i podpisanego formularza ofertowego w postaci pliku podpisanego **podpisem elektronicznym (kwalifikowanym lub zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym tzw. e-dowód osobisty),** należy przesłać jako załącznik do wiadomości na adres e-mail [zamowienia@mops.brodnica.pl](mailto:zamowienia@mops.brodnica.pl) , w niezaszyfrowanej formie do upływu terminu składania ofert. W tytule wiadomości zaleca się wpisać **„Oferta na „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w roku 2024”**

**V Termin realizacji zamówienia:** zawarcia umowy (styczeń 2024 r.) do 31 grudnia 2024 r.

**VI Wybór oferty najkorzystniejszej nastąpi w oparciu o:**

kryterium: „CENA”

maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania w kryterium „CENA”: 100,00 pkt

punkty za kryterium „CENA” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | najniższa wartość brutto oferty spośród ofert podlegających ocenie | x 100,00 pkt |
| wartość brutto oferty badanej |

Końcowy wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku. Zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów. Ocenie będą podlegały oferty nieodrzucone.

**VII Dokumenty składane wraz z ofertą:**

1. ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, wg wzoru **załącznika nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Pełnomocnictwo – jeśli ofertę lub inne dokumenty podpisuje, w imieniu Wykonawcy, pełnomocnik. Dokument pełnomocnictwa należy dołączyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez mocodawcę. W przypadku składania oferty drogą elektroniczną kopia (skan) pełnomocnictwa musi zostać opatrzona ważnym podpisem elektronicznym osoby udzielającego pełnomocnictwa lub notariusza. Pełnomocnictwo musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do dokonywanej danej czynności np. podpisania oferty, składania oświadczeń woli, zawarcia umowy, zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. W przypadku niedołączenia dokumentu, Zamawiający dopuszcza wezwanie Wykonawcy do jego uzupełnienia, o ile oferta nie będzie podlegała odrzuceniu.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru: Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. W przypadku niedołączenia dokumentu, Zamawiający dopuszcza samodzielne pobranie wydruku z bazy CEIDG/KRS.
4. W przypadku, gdy ofertę składa konsorcjum lub spółka cywilna, Wykonawcy zobowiązani są dołączyć do oferty odpowiednie pełnomocnictwo(a) udzielone przez uczestników konsorcjum lub umowę spółki. W przypadku niedołączenia dokumentu, Zamawiający dopuszcza wezwanie Wykonawcy do jego uzupełnienia, o ile oferta nie będzie podlegała odrzuceniu.
5. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lekarzy skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia w zakresie przeprowadzania badań profilaktycznych, o których mowa w § 7 rozporządzenia 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, tj. dokumenty potwierdzające posiadaną specjalizację w dziedzinie medycyny pracy. W przypadku niedołączenia dokumentu, Zamawiający dopuszcza wezwanie Wykonawcy do jego uzupełnienia, o ile oferta nie będzie podlegała odrzuceniu.

**VIII Termin ważności oferty Wykonawcy:** do dnia zawarcia umowy z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, jednakże nie później niż do dnia 30 stycznia 2024 r.

**IX Termin i warunki płatności:** Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za każde przeprowadzone badanie profilaktyczne, w postaci płatności częściowych z tytułu realizacji zawartej umowy, bezgotówkowo, przelewem na rachunek bankowy rozliczeniowy (konto firmowe) z uwzględnieniem przepisów dotyczących podzielonej płatności podatku VAT tzw. split payment, wskazany przez Wykonawcę w treści faktury/rachunku, w terminie do 30 dni, liczonych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).

Wykonawca będzie zobowiązany każdorazowo wystawiać fakturę za zrealizowane w danym miesiącu badania profilaktyczne, z zastrzeżeniem że faktury te nie będą wystawiane częściej niż jeden raz w miesiącu.

**X Pozostałe istotne warunki określone przez Zamawiającego mające wpływ na sporządzenie oferty oraz przebieg postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Wykonawca, w Formularzu Ofertowym poda cenę uwzględniającą wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz zawierającą wszelkie koszty, jakie poniesie z tytułu należytej, zgodnej z wymaganiami Zamawiającego, realizacji przedmiotu zamówienia w kwocie netto oraz brutto.
4. W cenie oferty należy uwzględnić wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia, aktualną sytuację społeczno-gospodarczą, wskaźnik inflacji, ryzyko gospodarcze oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów, w tym koszty/opłaty.
5. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający skutecznie otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie będzie udzielał zaliczek na poczet realizacji niniejszego zamówienia.
8. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przez cały okres realizacji umowy dysponował odpowiednim potencjałem osobowym i finansowym gwarantującym pełne i należyte wykonanie niniejszego zamówienia.
9. Zaleca się, aby: wszystkie strony oferty składanej w formie papierowej były spięte w sposób uniemożliwiający przypadkowe zdekompletowanie, zaś ofertę elektroniczną zweryfikować pod kątem kompletności załączników, podpisów elektronicznych i prawidłowego przesłania.
10. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą będzie zobowiązany do zawarcia pisemnej umowy na realizację przedmiotowego zamówienia publicznego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Wykonawca ubiegający się o niniejsze zamówienie jest zobowiązany, w okresie od upływu terminu składania ofert oraz przez cały okres zawartej umowy:
12. posiadać aktualny wpis do właściwego rejestru handlowego CEIDG lub KRS oraz prowadzić działalność gospodarczą. Nie dopuszcza się działalności zawieszonej; zlikwidowanej; niedającej się zweryfikować, tj. jeśli nie będzie można zweryfikować danych przedsiębiorcy w bazie podmiotu prowadzącego rejestr CEIDG/KRS; w postępowaniu upadłościowym lub restrukturyzacyjnym oraz
13. dysponować osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy.
14. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert zostało złożonych o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach. W przypadku niezłożenia oferty dodatkowej, ocenie będzie podlegała oferta pierwotna.
15. W toku postępowania, Zamawiający ma prawo poprawiać w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe oraz może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawcę do: uzupełnienia lub poprawienia oświadczeń i/lub dokumentów oraz do złożenia wyjaśnień niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, w tym do oceny złożonych ofert.
16. Jeżeli zaoferowana cena lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego, co do możliwości wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zapytaniu, Zamawiający może żądać złożenia wyjaśnień, w tym dostarczenia dowodów dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy.
17. Treść niniejszego zapytania ofertowego oraz oferta Wykonawcy, która zostanie uznana za najkorzystniejszą będą stanowiły integralną część zawartej umowy.
18. Zamawiający przewiduje kary umowne za nienależyte realizowanie postanowień umowy, w tym w szczególności za: niepodjęcie się wykonywania umowy, nieterminowość, nienależyte realizowanie umowy, wadliwość wystawianych dokumentów księgowych, itp.
19. Zamawiający przewiduje zapis w treści umowy dot. prawa Zamawiającego do jednostronnego rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącej niestaranności w wykonywaniu umowy przez Wykonawcę.
20. Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy pod inną nazwą Zamawiającego oraz zmiany umowy w zakresie: oznaczeń stron umowy oraz ich danych identyfikacyjnych spowodowanych m.in. ich przekształceniem, połączeniem lub przejęciem.
21. Zamawiający ma prawo odrzucić ofertę, jeżeli:
22. zostanie złożona po upływie terminu składania ofert,
23. jest niezgodna z treścią niniejszego zapytania ofertowego, w tym jest niezgodna z warunkami zamówienia,
24. na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca nie złożył wymaganych oświadczeń lub dokumentów, w tym nie uzupełnił lub nie wyjaśnił wątpliwości Zamawiającego,
25. złożone przez Wykonawcę dokumenty będą niekompletne lub nieczytelne lub ich treść będzie słabowidoczna lub będą budziły uzasadnione przez Zamawiającego wątpliwości, których Wykonawca nie wyjaśni lub złożone wyjaśnienia nie rozwieją wątpliwości Zamawiającego,
26. działalność gospodarcza (wg wpisu z CEIDG/KRS) jest zlikwidowana lub zawieszona, lub jeśli nie będzie można zweryfikować danych przedsiębiorcy w bazie podmiotu prowadzącego rejestr CEIDG/KRS, lub w stosunku do Wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono w trybie ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe,
27. została złożona przez Wykonawcę podlegającego wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.) lub niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
28. została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
29. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia lub dokonana ocena wyjaśnień lub złożone dowody potwierdzają, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
30. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
31. Wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą lub poprawienie omyłki niebędącej oczywistą omyłką pisarską lub rachunkową,
32. Wykonawca nie wyraził zgody na wybór jego oferty po upływie terminu związania ofertą,
33. Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty potwierdzające nieprawdę lub wprowadzające Zamawiającego w błąd, co Zamawiający jest w stanie wykazać,
34. Wykonawca złożył dokumenty lub wyjaśnienia, które w istotny sposób zmieniają treść oferty, w tym zaproponowane warunki realizacji zamówienia lub cenę, z zastrzeżeniem że zmiany nie zostały dokonane wskutek złożenia ofert dodatkowych lub negocjacji,
35. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
36. W pojedynczych i wyjątkowych sytuacjach, Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie negocjacji cenowych z Wykonawcą, w celu ulepszenia treści otrzymanych ofert. Negocjacje mogą zostać przeprowadzone w szczególności w przypadku otrzymania w postępowaniu tylko jednej oferty lub gdy cena najkorzystniejszej oferty przekracza możliwości finansowe Zamawiającego.
37. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
38. Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie jeżeli:
39. nie złożono żadnej oferty,
40. wszystkie złożone oferty zostały odrzucone,
41. cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
42. zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie,
43. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
44. postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą,
45. z innych ważnych powodów, gdzie postępowanie wiązałoby się z naruszeniem prawa,
46. negocjacje cenowe nie doprowadziły do udzielenia zamówienia.
47. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w myśl przepisów Kodeksu cywilnego.
48. Wykonawca może złożyć ofertę na innym formularzu/druku, o ile złożona oferta będzie zawierała wszystkie elementy określone przez Zamawiającego w niniejszym zapytaniu.
49. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów, w sprawie niniejszego zamówienia, ze strony Zamawiającego: Pani Magdalena Piotrowska, e-mail [zamowienia@mops.brodnica.pl](mailto:zamowienia@mops.brodnica.pl)

**XI Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy reprezentowany przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy adres ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica,
2. inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Rafał Dąbrowski, kontakt: [iod@mops.brodnica.pl](mailto:iod@mops.brodnica.pl) ,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. e RODO w celu/-ach związanym/-ych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa do dostępu do dokumentów i danych związanych z postępowaniem o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego oraz pracownicy Zamawiającego w zakresie prowadzonego postępowania, oceny ofert oraz przygotowania umowy,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5 lat w przypadku unieważnienia postępowania lub 10 lat w przypadku zawarcia umowy, tj. zgodnie z obowiązującym w tut. jednostce Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, a jeżeli zamówienie publiczne było w całości lub w części finansowane ze środków europejskich, okres przechowywania dokumentacji określa właściwa Instytucja Wdrażająca/Zarządzająca,
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędny do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i/lub zawarcia umowy,
7. konsekwencje niepodania danych osobowych będą skutkowały niemożnością udziału w postępowaniu i/lub zawarcia umowy na realizację zamówienia publicznego,
8. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany,
9. posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do danych osobowych; sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności dokumentacji postępowania ani jej załączników; żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w RODO, przy czym 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; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
10. nie przysługuje Pani/Panu prawo do: usunięcia danych osobowych przed okresem określonym w pkt XI.5); przenoszenia danych osobowych; sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Dyrektor*  *Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej*  */-/ mgr Aleksandra Bykowska* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na realizację zamówienia publicznego pn.**

**„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w roku 2024”**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa i adres Wykonawcy: ...................................................................................................................................................................

Dane osoby do kontaktów w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego:

Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................................................................................

Numer telefonu: ................................................................... Adres e-mail: ........................................................................................

Proponuję realizację przedmiotowego zamówienia, zgodnie z poniższym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania:** | **Jednostka miary:** | **Szacunkowa ilość:** | **Cena jednostkowa netto (w PLN):** | **Cena jednostkowa brutto (w PLN):** | **Wartość brutto (w PLN):**  *[iloczyn liczby z kolumny nr 4 i kwoty z kolumny nr 6]* |
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Badanie profilaktyczne wstępne | szt. | 1 |  |  |  |
|  | Badanie profilaktyczne okresowe | szt. | 22 |  |  |  |
|  | Badanie profilaktyczne kontrolne | szt. | 1 |  |  |  |
|  | Badanie osoby kierującej samochodem osobowym w celach służbowych niezatrudnionej na stanowisku kierowcy | szt. | 15 |  |  |  |
|  | Badanie okulistyczne | szt. | 23 |  |  |  |
|  | Badanie poziomu glukozy we krwi | szt. | 15 |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |

\* Uwaga, kolumnę nr 1-4 ww. tabeli wypełnia Zamawiający, pozostałe kolumny wypełnia Wykonawca.

**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego cd.**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dot. realizacji zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pn. „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy w roku 2024”,
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w ww. zapytaniu ofertowym,
3. nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.),
4. nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do opisu przedmiotu zamówienia ani warunków jego realizacji, a zamówienie wykonam zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
5. posiadam informacje konieczne do przygotowania oferty i należytego wykonania zamówienia, a wszelkie koszty realizacji zamówienia ujęte w ofercie zostały oszacowane w sposób kompleksowy,
6. zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego,
7. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z prowadzonym postępowaniem,
8. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne, przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej nr L 119/1 tzw. „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego,
9. zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy z Zamawiającym, w terminie i w miejscu przez niego określonym,
10. wszystkie informacje podane w ofercie i załącznikach do niej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

**Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:** *(proszę wpisać, jeśli dotyczy)*

1. ....................................................................................................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................................................................................................
3. ....................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………...................… | …………………………...................………………… |
| *(miejscowość i data)* | *(podpis i pieczątka Wykonawcy)* |