**BIURO KADR** Warszawa, 2017-12-21

UR.BK.26.10. 2017.EPP.1

**Zapytanie ofertowe**

w sprawie zamówienia, do którego nie stosuje się ustawy – Prawo zamówień publicznych[[1]](#footnote-1)

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (dalej „Urząd” lub „zamawiający”) zaprasza do składania ofert w przedmiocie: **świadczenie usług medycznych, obejmujących głównie badania z zakresu medycyny pracy, dotyczące pracowników zamawiającego.**

**Założenia w zakresie realizacji usług objętych zamówieniem, w tym termin/okres wykonania:**

* **zgodność z przepisami** ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1184, ze zm.);
* **badania wstępne, okresowe i kontrolne** określone w Kodeksie Pracy, które obejmują w szczególności: konsultacje lekarza medycyny pracy, badania laboratoryjne i diagnostyczne, konsultacje lekarzy specjalistów za skierowaniem lekarza medycyny pracy**;**
* **orzecznictwo lekarskie** do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie;
* **ocena możliwości wykonywania pracy** uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy;
* skierowanie przez zamawiającego **około 260 osób** na badania z zakresu medycyny pracy oraz wykonanie tych badań przez wykonawcę, w okresie **od 15 stycznia 2018 r. do 15 stycznia 2019 r.**;
* **uczestniczenie lekarza medycyny pracy** w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, powołanej przez zamawiającego, nie rzadziej niż 4 razy w ww. okresie;
* **świadczenie usług w placówce medycznej** zlokalizowanej na terenie m.st. Warszawy, od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-20:00, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Sposób obliczenia i podania ceny:** zgodnie z formularzem OFERTA

Zapytanie ofertowe kierowane jest do oferentów/wykonawców posiadających doświadczenie zawodowe i dysponujących wykwalifikowanymi osobami, które umożliwiają realizację zamówienia z należytą starannością w celu uzyskania odpowiedniego poziomu jakości usług.

Ewentualne **wyjaśnienia** uzyskać można najpóźniej na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, kontaktując się za pomocą poczty elektronicznej na adres **ewa.pietrzak@urpl.gov.pl**

**Oferty** prosimy składać na formularzu (załącznik nr 1 do zapytania) w terminie **do 29 grudnia 2017 r.,** przesyłając odwzorowanie cyfrowe (skan) OFERTY pocztą elektroniczną jednocześnie na adresy:

**ewa.pietrzak@urpl.gov.pl** oraz**zampubl@urpl.gov.pl**

Wpłynięcie oferty zostanie niezwłocznie potwierdzone danemu wykonawcy pocztą elektroniczną, co nie stanowi zawarcia umowy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia negocjacji w celu ustalenia ostatecznej ceny, z wybranymi oferentami/wykonawcami, którzy złożyli oferty oraz spełniają wymagania w zakresie właściwości podmiotowej i przedmiotu zamówienia.

Wykonanie zamówienia zostanie powierzone wykonawcy, który zaoferował ostatecznie najniższą cenę za wykonanie zamówienia i przyjął wymagania zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym.

*(w uzgodnieniu z Samodzielnym Stanowiskiem Pracy do spraw Zamówień Publicznych)*

Sporządził: Zatwierdził:

**oferent/wykonawca:**

*nazwa, siedziba, adres,*

*NIP, REGON, e-mail, telefon*

**O F E R T A**

**zamawiający:**

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,**

**Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

 **02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

 W odpowiedzi na zapytanie ofertowe UR.BK.26.10.2017.EPP.1, w sprawie zamówienia w przedmiocie: **świadczenie usług medycznych, obejmujących głównie badania z zakresu medycyny pracy, dotyczące pracowników zamawiającego**, składamy ofertę na realizację ww. zamówienia **za orientacyjną cenę**

**(wartość) brutto** …….………….**pln** (słownie złotych……………………………………………………..)

1. Oferujemy należyte wykonanie zamówienia opisanego szczegółowo w ww. zapytaniu ofertowym, stosując do rozliczeń ceny jednostkowe ustalone w zestawieniu badań i konsultacji medycznych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **stanowisko pracy** | **rodzaj badania/pakiet** | **cena jednostkowa (pln)** | **ilość** | **orientacyjna wartość (pln)**  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 = 3 x 4* |
| pracownik biurowy (niezajmujący stanowiska kierowniczego lub samodzielnego) | konsultacja okulisty |  |  |  |
| lekarz MP - zaświadczenie |  |
| **Łączny koszt ww. pakietu** | za 1 os. | **ok. 233** osoby |  |
| pracownik zajmujący stanowisko kierownicze, samodzielne | cholesterol |  |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem |  |
| konsultacja okulisty |  |
| lekarz MP – zaświadczenie |  |
| **Łączny koszt ww. pakietu** | za 1 os. | **ok. 25** osób |  |
| kierowca prowadzący pojazd służbowy   | glukoza |  |  |  |
| konsultacja okulisty |  |
| konsultacja neurologiczna |  |
| psychotechniczne badanie – kierowcy |  |
| konsultacja laryngologa + audiometria |  |
| EKG spoczynkowe (ze wskazań) |  |
| lekarz MP – zaświadczenie |  |
| **Łączny koszt ww. pakietu** | za 1 os. | **2** osoby |  |
| **Udział lekarza MP w komisji BHP** | za 1 godz. | **8** godz. |  |
| **Całkowita orientacyjna wartość zamówienia brutto (pln)** |  |

Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć ich zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne 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. W takim przypadku obowiązuje stosowany przez nas cennik, pomniejszony o **……%** rabat\*(słownie procent ………………………….).

1. Zobowiązujemy się wykonywać usługi objęte zamówieniem i ofertą, w okresie **od 15 stycznia 2018 r. do 15 stycznia 2019 r.**, w placówce medycznej zlokalizowanej na terenie m.st. Warszawy, w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-20:00, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie zawodowe i dysponujemy wykwalifikowanymi osobami, które umożliwiają realizację zamówienia z należytą starannością w celu uzyskania odpowiedniego poziomu jakości usług, zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które udostępniono wraz z zapytaniem ofertowym, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych tą ofertą w terminie do dnia 10 stycznia 2018 r.
5. Wyrażamy zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych oferenta/wykonawcy oraz cen lub ceny.

…………………………….. …………………………………………………

*miejscowość, data podpis oferenta/wykonawcy, pieczątka firmowa*

*\** W przypadku udzielenia rabatu proszę załączyć standardowy cennik usług, stosowany przez oferenta

1. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, ze zm.) [↑](#footnote-ref-1)