

.....  
pieczęć zamawiającego

Urząd Gminy w Grębocicach  
ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr sprawy RO.2431.1.2011

1. Zamawiający **Urząd Gminy w Grębocicach** zaprasza do złożenia oferty na:
2. Przedmiot zamówienia: **„Objęcie pracowników Urzędu Gminy Grębocice – świadczeniami medycznymi z zakresu profilaktyki tj. wykonywania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych”**.
3. Termin realizacji zamówienia: **03.01.2012r.**
4. Miejsce lub sposób uzyskania zapytania ofertowego: **Urząd Gminy w Grębocice, pok. Nr 16.**
5. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia: **Urząd Gminy Grębocice, pok. Nr 16**
6. Kryteria wyboru ofert: **w załącznikach nr 1,2 - dodatkowe warunki wymagane od wykonawców w zakresie objęcia pracowników Urzędu Gminy Grębocice – świadczeniami medycznymi z zakresu profilaktyki tj. wykonywania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych**
7. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń (np. posiadanie koncesji, zezwolenia) – **nie dotyczy**
8. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną w jej treści (jeżeli jest wymagana forma pisemna umowna podstawie odrębnych przepisów zamawiającego): **umowa - w załączeniu**
9. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego umowy, sposobu oraz formy jego wniesienia (jeżeli jest wymagany): **nie dotyczy**
10. Warunki gwarancji : **nie dotyczy**
11. Sposób przygotowania oferty:  
ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej
12. Miejsce i termin złożenia oferty: **ofertę** należy złożyć do dnia **05.12.2011** roku, do godziny **12<sup>00</sup>** w **sekretariacie Zamawiającego** tj. w Urzędzie Gminy w Grębocicach, ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice pokój nr 2 lub przesać faksem nr (76) 831 50 77 bądź mailem na adres [sekretariat@grebocice.com.pl](mailto:sekretariat@grebocice.com.pl).

**Wójt Gminy Grębocice**  
**/-/ Roman Jabłoński**

(Podpis Kierownika Zamawiającego)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wyrażamy chęć uczestnictwa w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego organizowanym przez Gminę Grębocice, ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice na zadanie p.n. :

**„Objęcie pracowników Urzędu Gminy Grębocice – świadczeniami medycznymi z zakresu profilaktyki tj. wykonywania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych”**

w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

1. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w zakresie posiadania uprawnień do wykonania prac lub czynności, posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenie, dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, sytuacji ekonomicznej i finansowej;
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w zapytaniu ofertowym i w projekcie umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w razie wyboru naszej oferty do podpisania w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie umowy;
5. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszelkie informacje, które mogą być niezbędne i konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy;
6. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej „Ofercie” są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe;

Upoważniony przedstawiciel

.....  
(podpis, pieczęć)

Data: .....

**Charakterystyka stanowisk pracy**  
**Urząd Gminy Grębocice**

- 1) Pracownicy biurowi (pracujący przed monitorem ekranowym poniżej 4 godzin na zmianę roboczą)
  - 2) Pracownicy biurowi (pracujący przed monitorem ekranowym powyżej 4 godzin na zmianę roboczą)
  - 3) pracownik gospodarczy ( praca powyżej 3 metrów)
  - 4) kierowca ( praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej)
  - 5) stanowiska decyzyjne z dużym wydatkiem energetycznym i niekorzystnym wpływem czynników psychospołecznych na stanowiskach kierowniczych decyzyjnych (Wójt, Sekretarz, Skarbnik, kierownicy)
- niekorzystne czynniki psychospołeczne: stanowiska kierownicze-decyzyjne, kierowcy pojazdów powyżej 50 roku życia

Łącznie 33 pracowników stałych oraz około 10 pracowników (prace interwencyjne, staże)

## **CENNIK**

### **Świadczeń w zakresie profilaktycznych pracowniczych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych**

#### **I. Badania podstawowe**

1. Badanie lekarskie z orzeczeniem - .....zł.
2. RTG klatki piersiowej (co 4 lata) - .....zł.
3. EKG + badanie RR - ..... zł.
4. Morfologia - ..... zł.
5. Mocz – ..... zł.
6. Poziom cukru we krwi - ..... zł.
7. Cholesterol – .....zł.

#### **II. W razie wskazań inne badania diagnostyczne.**

#### **III. Badania uzupełniające wg wskazań lekarza**

1. Badanie słuchu (audiometria) – ..... zł.
2. Spirometria – .....zł.
3. EKG wysiłkowe (bieżnia) – .....zł.

#### **IV. Konsultacja specjalistyczna wg wskazań lekarza (np. okulista, laryngolog, neurolog, kardiolog, ortopeda i inne) za każdą konsultację – ..... zł.**

#### **V. Orzeczenie dla kierujących pojazdami w tym badania lekarskie – .....zł.**

#### **VI. Badania psychotechniczne – .....zł.**

**Zleceniobiorca zapewnia, że wszystkie badania podstawowe, diagnostyczne oraz konsultacje wg wskazań lekarza j. w. wyżej będą przeprowadzane na miejscu w siedzibie Zleceniobiorcy, po okazaniu skierowania wystawionego przez Zleceniobiorcę.**

**UMOWA Nr .....**

zawarta w dniu .....r. pomiędzy:  
Urzędem Gminy Grębocice, 59 – 150 Grębocice, ul. Głogowska 3  
reprezentowanym przez:  
Romana Jabłońskiego – Wójta Gminy Grębocice  
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Barbary Jurcewicz  
zwanym dalej Zleceniodawcą  
a

.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej Zleceniobiorcą o treści;

§ 1

Zleceniobiorca na zlecenie Zleceniodawcy, na mocy niniejszej umowy zobowiązuje się do objęcia pracowników Zleceniodawcy – świadczeniami medycznymi z zakresu profilaktyki tj. wykonywania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych zalecanych przez Zleceniobiorcę zgodnie z załączonym wykazem pracowników.

§ 2

Cennik świadczeń w zakresie profilaktycznych pracowniczych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

§ 3

1. Badania profilaktyczne-okresowe pracowników wykonywane będą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332).
2. Zleceniodawca zobowiązuje się
  - a) przekazywać Zleceniobiorcy informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
  - b) zapewnić Zleceniobiorcy udział w Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy działającej na terenie siedziby Zleceniodawcy;
  - c) zapewnić Zleceniobiorcy możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny odnoszącej się do ochrony zdrowia w terminie uzgodnionym ze Zleceniodawcą;
  - d) udostępnić dokumentację wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

#### § 4

Badania określone w § 1 wykonywane będą na zlecenie Zleceniodawcy, wg załączonego harmonogramu badań zatwierdzonego przez strony oraz przedstawionej przez Zleceniodawcę charakterystyki stanowisk pracy. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 1 do umowy.

#### § 5

Wszystkie inne badania dodatkowe zlecane na życzenie Zleceniodawcy wymagają dodatkowej odpłatności i wcześniejszych negocjacji warunków umowy.

#### § 6

Za realizację świadczeń w zakresie określonym § 1 strony ustalają opłatę w wysokości ujętej w załączniku nr 2 do umowy.

#### § 7

1. Rozliczenia dokonywane będą w okresach miesięcznych w oparciu o faktury wystawione przez Zleceniobiorcę po miesiącu rozliczeniowym.  
Ustala się 14 dniowy termin płatności faktur przelewem na rachunek .....  
od daty przedłożenia faktury, z tym że za miesiąc grudzień przelanie zobowiązania nastąpi do 30 grudnia danego roku.
2. Nietrzymanie należytego terminu zapłaty należności powoduje naliczenie ustawowych odsetek.

#### § 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia 03.01.2012 do 02.01.2015r. z możliwością jej rozwiązania z miesięcznym okresem wypowiedzenia przez każdą ze stron.

#### §9

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym.

#### §10

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2004r., Nr 125, poz. 1317 ze zm.)

§11

Spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwym sądom powszechnym.

§ 12

Umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy, jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć firmy z adresem)

Skierowanie na badanie profilaktyczne  
WSTĘPNE  / OKRESOWE  / KONTROLNE

Pani/Pan .....urodzona/y .....  
zamieszkała/y .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

będzie  / jest  zatrudniona/y na stanowisku .....

Charakter pracy: biurowa , biurowa przy komputerze  (ile godzin) .....  
fizyczna  (proszę określić ciężkość pracy i wydatek energetyczny)

.....  
inny charakter pracy

wymuszona pozycja ciała

<b>Opis stanowiska pracy :</b> Krótki opis technologii lub rodzaju produkcji, lokalizacja stanowiska pracy, elementy wyposażenia, podstawowe czynności i sposób oraz czas ich wykonywania	
--	--

Czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy:

1. Czynniki psychofizyczne: stanowisko decyzyjne  / monotonia pracy  / narażenie życia
2. Kierowanie: samochodem  (kategoria) / wózkiem widłowym  / maszyna w ruchu
3. Praca zmianowa: TAK  / NIE  / nocna
4. Wysiłek fizyczny: nadmierny wysiłek fizyczny
5. Praca na wysokości: do 3 metrów  / powyżej 3 metrów  / w wykopach  - ile metrów .....
6. Hałas: ilość godzin w hałasie ....., natężenie .....
7. Wibracja: miejscowa  / ogólna  podać pomiary .....
8. Pyły: wymienić jakie: .....
9. Dźwiganie ciężarów: ile kilogramów: .....
10. Promieniowanie: RTG  / UV  / laserowe  / podczerwone  / EM
11. Monitor ekranowy: Ile godzin? .....
12. Mikroklimat: gorący  / zimny
13. Czynniki chemiczne: wymienić  
jakie.....  
czas pracy ....., stężenie.....
14. Czynniki biologiczne: HBV  / HCV  / inne  (jakie?) .....
15. Inne: .....

Nie występują czynniki szkodliwe

Na ww. stanowisku wymagane jest badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych: TAK  / NIE

Wyniki dotychczasowych badań jeżeli były wykonywane: .....

Nie były wykonywane

.....  
(podpis i pieczęć osoby kierującej)



## **CENNIK**

### **Świadczeń w zakresie profilaktycznych pracowniczych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych**

#### **I. Badania podstawowe**

1. Badanie lekarskie z orzeczeniem - .....zł.
2. RTG klatki piersiowej (co 4 lata) - .....zł.
3. EKG + badanie RR - ..... zł.
4. Morfologia - ..... zł.
5. Mocz – ..... zł.
6. Poziom cukru we krwi - ..... zł.
7. Cholesterol – .....zł.

#### **II. W razie wskazań inne badania diagnostyczne.**

#### **III. Badania uzupełniające wg wskazań lekarza**

1. Badanie słuchu (audiometria) – ..... zł.
2. Spirometria – .....zł.
3. EKG wysiłkowe (bieżnia) – .....zł.

#### **IV. Konsultacja specjalistyczna wg wskazań lekarza (np. okulista, laryngolog, neurolog, kardiolog, ortopeda i inne) za każdą konsultację – ..... zł.**

#### **V. Orzeczenie dla kierujących pojazdami w tym badania lekarskie – .....zł.**

#### **VI. Badania psychotechniczne – .....zł.**

Zleceniobiorca zapewnia, że wszystkie badania podstawowe, diagnostyczne oraz konsultacje wg wskazań lekarza j. w. będą przeprowadzane na miejscu w siedzibie Zleceniobiorcy, po okazaniu skierowania wystawionego przez Zleceniobiorcę.