



Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania
Sp. z o.o. 87-100 Toruń, ul. Grudziądzka 159

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający:

Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Spółka z o.o., ul. Grudziądzka 159, 87-100 Toruń

NIP: 879-016-92-80; REGON: 870525973; KRS: 0000151221; Kapitał zakładowy: 14 491 000 PLN

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług dla pracowników Miejskiego Przedsiębiorstwa Oczyszczania Sp. z o.o. w Toruniu z zakresu medycyny obejmujących:

1. Badania lekarskie (w tym badania specjalistyczne i diagnostyczne niezbędne z uwagi na warunki pracy i ocenę zdrowia pracownika/ kandydata do pracy) i wydawanie na tej podstawie zaświadczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:

- a) badania okresowe i kontrolne pracowników,
- b) badania wstępne kandydatów do pracy,
- c) badania przy zmianie warunków pracy,
- d) badania do celów sanitarno - epidemiologicznych,
- e) badania kierowców - **w tym dla kierowców z uprawnieniami do transportu drogowego rzeczy, operatorów sprzętu ciężkiego,**
- f) badania psychologiczne kierowców, operatorów sprzętu ciężkiego i wydawanie orzeczeń psychologicznych o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do kierowania pojazdem,

2. Wykonanie szczepień ochronnych, obejmujących przeprowadzenie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, iniekcję, wydanie książeczki i/lub dokonania wpisu do tej książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki, przeciwko:

- WZW typ. A,
- łaseczkom tężca,
- durowi brzuszniemu;

Wyszczególnione szczepienia będą wykonywane w dawkach i odstępach czasowych zgodnych z terminem wykonywania kolejnych iniekcji dla każdego pracownikowi, który nie został na nie wcześniej zaszczepiony:

- przeciw WZW typy A: dawki I, II;
- przeciw Tężcowi: dawki I, II, III;

Miejskie Przedsiębiorstwo
Oczyszczania Sp. z o.o.
87-100 Toruń
ul. Grudziądzka 159

Sekretariat
tel. 56 63 98 119
tel./fax 56 63 98 120
sekretariat@mpo.torun.pl

Biuro Obsługi Klienta
tel. 56 63 98 124/125
fax 56 63 98 130
bok@mpo.torun.pl

Zakład Unieszkodliwiania
Odpadów Komunalnych
ul. Kociewska 37/53
tel./fax 56 62 16 286

Kapitał: 14.491.000,00 PLN
NIP: 879-016-92-80
REGON: 870525973
KRS: 0000151221

Rachunek bankowy: Bank Gospodarstwa Krajowego O. w Toruniu 46 1130 1075 8100 0000 0001 4203

www.mpo.torun.pl

- przeciw Durowi brzuszemu: dawka I

Z zastrzeżeniem, że pierwsze kwalifikacyjne badanie lekarskie pracownik odbywa w trakcie przeprowadzanych badań profilaktycznych, po uprzednim przedstawieniu Skierowania na wykonanie szczepień ochronnych, wystawione przez zakład pracy.

3. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do:

- a) zapewnienia udziału lekarzy uprawnionych do: przeprowadzania badań profilaktycznych, badań kwalifikacyjnych do zaszczepienia, badań dla kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich, udziału w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy oraz pielęgniarek posiadających kwalifikacje pielęgniarek;
- b) prowadzenia dokumentacji oraz chronienia jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- c) prowadzenia działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i leczniczej w zakresie patologii zawodowej;
- d) prowadzenia czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
- e) udziału w ocenie ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz informowania pracowników o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych będących następstwem tego ryzyka;
- f) rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie;
- g) udzielania porad z zakresu organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy;
- h) wydawania zaświadczeń lekarskich o konieczności używania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitorów ekranowych;
- i) wydawania zaświadczeń dla kierowców do celów przewidzianych ustawą o transporcie drogowym, w zakresie krajowego transportu drogowego rzeczy;
- j) prowadzenia analiz stanu zdrowia pracowników, a zwłaszcza występowania chorób zawodowych i ich przyczyn oraz przyczyn wypadków przy pracy;
- k) przejęcia od poprzedniego Wykonawcy dokumentacji medycznej pracowników, dokumentacji dotyczącej przeprowadzanych szczepień ochronnych (w tym prowadzonych w formie elektronicznej na nośnikach danych);
- l) przekazania dokumentacji medycznej pracowników, dokumentacji dotyczącej przeprowadzanych szczepień ochronnych (w tym prowadzonych w formie elektronicznej na nośnikach danych) Wykonawcy wskazanemu przez Zamawiającego niezwłocznie po otrzymaniu informacji od Zamawiającego i Wykonawcy.
- ł) po każdym badaniu, szczepieniu w cyklach miesięcznych Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć wraz z fakturą VAT Zamawiającemu oddzielne Raporty zbiorcze z wykonanych usług zawierające:
 - datę przeprowadzonego badania/szczepienia,
 - nazwisko i imię osoby badanej/zaszczepionej,
 - pesel lub datę urodzenia,
 - rodzaj wykonanego badania/szczepienia,
 - cenę za jednostkowe badanie/szczepienie,
 - numer dawki szczepienia,

l) zamawiający kierując pracownika na szczepienie wystawia Skierowanie w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po potwierdzeniu przez lekarza wykonującego szczepienie, jeden egzemplarz Wykonawca wraz z fakturą zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu.

3. Ilość usług, o których mowa w SIWZ (odpowiednio do rodzaju), przyjęta została przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę oferty. Faktyczna ilość zleczanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb zamawiającego w tym zakresie.

4. Zamawiający wymaga, aby usługi, o których mowa w pkt. 1, wykonywane były w jednej placówce medycznej czynnej, co najmniej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach: od 7.00 – do 15.00, usytuowanej na terenie miasta Toruń.

5. Zamawiający wymaga, aby w placówce, o której mowa w pkt.4, znajdowały się w szczególności:

a) gabinety lekarzy medycyny pracy i lekarzy specjalistów (okulista, neurolog, laryngolog), z dostępnością 5 razy w tygodniu (dotyczy dni roboczych od poniedziałku do piątku),

b) gabinet zabiegowy, w którym pobierany będzie materiał do badań laboratoryjnych, z dostępnością 5 razy w tygodniu (dotyczy dni roboczych od poniedziałku do piątku),

c) gabinet – punkt szczepień, w którym przeprowadzane będą badania kwalifikacyjne do szczepień, wykonywanie szczepień oraz dokonanie wpisów do dokumentacji, z dostępnością 5 razy w tygodniu (dotyczy dni roboczych od poniedziałku do piątku),

d) pracownie (RTG, EKG, Adiometryczna) z dostępnością 5 razy w tygodniu (dotyczy dni roboczych od poniedziałku do piątku),

e) pracownie psychologiczną z dostępnością lekarza psychologa pięć razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) przeprowadzającego badania m.innymi w zakresie psychologii transportu,

f) zapewnienia, co najmniej dwóch lekarzy o specjalizacji medycyna pracy z dostępnością 5 razy w tygodniu (dotyczy dni roboczych od poniedziałku do piątku).

6. Wykonawca ponosi koszt zakupu szczepionek.

7. Wykonawca ma obowiązek zastosować wyrób medyczny odpowiadający wymaganiom ustawy o wyrobach medycznych. Szczepionki przeciw: Tężcowi, Durowi brzuszemu oraz WZW typu A muszą posiadać: aktualne świadectwo rejestracyjne, deklaracje zgodności lub pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej produktu leczniczego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. ustawą Prawo farmaceutyczne.

8. Szczepionka winna być zgodna z zaleceniami WHO (Światowa Organizacja Zdrowia) oraz decyzją Unii Europejskiej na sezon 2020/2021.

9. Wymagania w zakresie Podwykonawców (jeżeli dotyczy): zamawiający nie dopuszcza udziału Podwykonawcy w realizacji przedmiotu zamówienia.

10. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia wszystkich usług (badań), co do zasady w **jednym miejscu i w jednym dniu**.

11. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia możliwości rezerwacji konkretnego terminu badań tj. ustalenia konkretnej daty i godziny, termin rezerwacji badań z wyprzedzeniem max. do 3-dni roboczych.

12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań kontrolnych, co do zasady w tym samym dniu, w którym pracownik zgłosi się na badanie, lub najpóźniej w dniu następnym.

13. Zestawienie przewidywanych badań profilaktycznych i szczepień ochronnych w latach 2020-2021:

L.p.	Usługa / badanie	Przewidywana ilość osób w latach 2020- 2021		
		2020	2021	Razem
1.	Badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) z wydaniem zaświadczenia	150	150	300
2.	Badanie okulistyczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne)	150	150	300
3.	Badanie okulistyczne zakończone wydaniem zaświadczenia o konieczności używania szkieł korekcyjnych w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy– w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne, dodatkowe konsultacje okulistyczne), z doborem szkieł	20	20	40
4.	Badanie laryngologiczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne)	90	90	180
5.	Badanie neurologiczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne)	90	90	180
6.	Badanie EKG spoczynkowe bez opisu	30	30	60
7.	Badanie audiometryczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne)	20	20	40
8.	Badanie psychologiczne – wynikające z ustawy prawo o ruchu drogowym, ustawy o transporcie drogowym, ustawy o kierujących pojazdami	40	70	110
9.	Badanie psychologiczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań (wstępnych, okresowych, kontrolnych)	20	20	40
10.	Badanie widzenie zmierzchowe i olśnienie w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań (wstępnych, okresowych, kontrolnych) – wynikające z ustawy kodeks ruchu drogowego	40	70	110
11.	RTG klatki piersiowej 1 projekcja	45	45	90
12.	Badanie Spirometryczne	45	45	90
13.	Badanie krwi: - Próba wątrobowa ALT, AST, Bilirubina całkowita - Glukoza - Kreatynina - Profil lipidowy w rozbiściu: cholesterol całkowity, HDL, LDL, trójglicerydy - Morfologia krwi	140 40 30 30 120	140 70 30 30 120	280 110 60 60 240
14.	Szczepienia ochronne WZW typu A z kwalifikacją lekarską i iniekcją (HAVRIX ADULT)	60	70	130
15.	Szczepienia ochronne przeciw durowi brzuszному z kwalifikacją lekarską i iniekcją (TYPHIM Vi)	40	50	90
16.	Szczepienia ochronne przeciw tężcowi z kwalifikacją lekarską i iniekcją (TETANA)	70	80	150
17.	Uczestniczenie lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad pracownikami w Komisji Bezpieczeństwa Pracy	2	2	4
18.	Badanie do celów sanitarno - epidemiologicznych	1	1	2
19.	Badanie laboratoryjne na nosicielstwo do celów sanitarno-epidemiologicznych	1	1	2
20.	Książeczki do szczepień	40	50	90
21.	Inne badania zlecone przez lekarza w orzeczeniu wynikające z ogólnego cennika usług	-	-	-

III. Termin realizacji zamówienia: od dnia 02.01.2020 roku do dnia 31.12.2021 roku.

IV. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

V. **Wymagane dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu.**

1. Aktualny odpis właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2. Formularz ofertowy załącznik nr 1.

VI. **Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami**

Marcin Puszakowski, nr telefonu 56 63 98 116.

VII. **Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Oferta na badania profilaktyczne i szczepienia ochronne” w siedzibie Zamawiającego (sekretariat) do dnia 17.12.2019 r. do godz. 12.00**

Termin otwarcia ofert 17.12.2019 r. godz. 12.30.

Okres związania ofertą wynosi 30 dni.

VIII. **Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

1. Oferty zostaną ocenione przez zamawiającego w oparciu o następujące kryteria przypisując im odpowiednią wagę punktową

I.p.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	Cena (C)	90%	90 punktów
2.	Ustalenie terminu pracownika na badania (T)	10%	10 punktów

2. Każda z ofert otrzyma liczbę punktów, jaka wynika ze wzoru:

$$LP = C + R$$

gdzie:

LP- całkowita liczba punktów przyznanych ofercie,

C – liczba punktów przyznanych za kryterium (1) – „Cena”,

R – liczba punktów przyznanych za kryterium (2) - „Rezerwacja terminu pracownika na badania”,

3. Zasady oceny ofert wg kryterium „Cena”:

$$C = \frac{C_{min}}{C_i} \times 90 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – Ilość punktów jakie otrzyma oferta za kryterium „Cena”,

C_{min} – Cena najniższej oferty

C_i – Cena oferty badanej

4. Zasady oceny ofert wg kryterium „Rezerwacja terminu pracownika na badania”

a) w przypadku ustalenia terminu badania z wyprzedzeniem 1 dniowym – oferta otrzyma 10 punktów,

b) w przypadku ustalenia terminu badania z wyprzedzeniem 2 dniowym – oferta otrzyma 6 punktów,

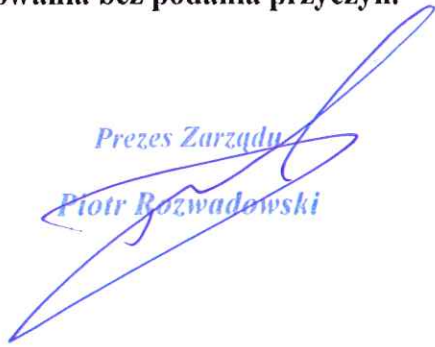
c) w przypadku ustalenia terminu badania z wyprzedzeniem 3 dniowym – oferta otrzyma 2 punkty


5. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma łącznie najwyższą liczbę punktów obliczoną jako suma punktów przyznanych w poszczególnych kryteriach oceny ofert. Zamawiający udzieli niniejszego zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

6. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi, na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną.

IX. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Prezes Zarządu
Piotr Rozwadowski



	System Zarządzania Jakością	Procedura Zakupy
	FORMULARZ OFERTOWY świadczenie usług zakresie badań profilaktycznych i szczepień ochronnych pracowników	
	z dnia	Znak:

Nazwa i adres Zamawiającego:

Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez VII Wydział Gospodarczy Sądu Rejonowego w Toruniu pod numerem 0000151221, posiadająca NIP 879-016-92-80, Regon 870525973, o kapitale zakładowym wynoszącym 14 491 000 zł

Dane dotyczące Wykonawcy:

Firma:

Siedziba:

NIP:.....; Regon:.....

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Nr telefonu:..... ;Nr faksu:

Adres poczty elektronicznej:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:.....zł,
w tymzł netto.

2. Powyższa cena została obliczona zgodnie z poniższą tabelą:

L.p.	Usługa / Badanie	Cena netto/zł jednostkowa	Przewidywana ilość osób	Cena netto/ zł Łączna (iloczyn przewidywanej ilości osób oraz ceny jednostkowej netto za usługę/ badanie)
1.	Badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) z wydaniem zaświadczenia		300	
2.	Badanie okulistyczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne)		300	
3.	Badanie okulistyczne zakończone wydaniem zaświadczenia o konieczności używania szkieł korekcyjnych w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy– w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne, dodatkowe konsultacje okulistyczne), z doбором szkieł		40	
4.	Badanie laryngologiczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne)		180	
5.	Badanie neurologiczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne)		180	
6.	Badanie EKG spoczynkowe bez opisu		60	
7.	Badanie audiometryczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe, kontrolne)		40	
8.	Badanie psychologiczne – wynikające z ustawy prawo o ruchu drogowym, ustawy o transporcie drogowym, ustawy o kierujących pojazdami		110	

9.	Badanie psychologiczne w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań (wstępnych, okresowych, kontrolnych)		40	
10.	Badanie widzenie zmierzchowe i olśnienie w ramach konsultacji dla lekarza medycyny pracy – w ramach badań (wstępnych, okresowych, kontrolnych) – wynikające z ustawy kodeks ruchu drogowego		110	
11.	RTG klatki piersiowej 1 projekcja		90	
12.	Badanie Spirometryczne		90	
13.	Badanie krwi: - Próba wątrobowa ALT, AST, Bilirubina całkowita - Glukoza - Kreatynina - Profil lipidowy w rozbiu: cholesterol całkowity, HDL, LDL, trójglicerydy - Morfologia krwi		280 110 60 60 240	
14.	Szczepienia ochronne WZW typu A z kwalifikacją lekarską i iniekcją (HAVRIX ADULT)		130	
15.	Szczepienia ochronne przeciw durowi brzuszemu z kwalifikacją lekarską i iniekcją (TYPHIM Vi)		90	
16.	Szczepienia ochronne przeciw tężcowi z kwalifikacją lekarską i iniekcją (TETANA)		150	
17.	Uczestniczenie lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad pracownikami w Komisji Bezpieczeństwa Pracy		4	
18.	Badanie do celów sanitarno - epidemiologicznych		2	
19.	Badanie laboratoryjne na nosicielstwo do celów sanitarno-epidemiologicznych		2	
20.	Książeczki do szczepień		90	
Cena łączna netto:				

3. Oferuję ustalenie terminu badania z wyprzedzeniem dniowym.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Zapoznałem się z treścią projektu umowy, nie wnoszę do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w przypadku gdyby uznano moją ofertę za najkorzystniejszą.

..... dnia

.....

[podpis wykonawcy]

**Do
Adres Wykonawcy**

Skierowanie Nr z dnia

Na wykonanie szczepień ochronnych przeciwko (wstawić znak „X” w odpowiednie pole):

Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (WZW typu A)

Tężcowi

Durowi brzuszному

Nazwisko i imię.....

Data i miejsce urodzenia.....PESEL.....

Adres zamieszkania

Stanowisko.....

Jednostka / Komórka organizacyjna MPO.....

Uwagi i przeciwwskazania do szczepień, zgłaszane przez kierowanego.....

.....
(podpis i pieczętka kierownika jednostki/ komórki organizacyjnej MPO)

POTWIERDZENIE WYKONANIA SZCZEPIEŃ:


1. Data i rodzaj wykonanego szczepienia (dawka):.....

2. Data następnego szczepienia:.....

3. Pieczętka i podpis lekarza wykonującego szczepienia:.....

Uwaga: Skierowanie na szczepienia powinno być wystawione w 2 jednobrzmiących egzemplarzach:

1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pacjenta, 2 egzemplarz, po potwierdzeniu przez lekarza wykonującego szczepienia, zostaje przekazany wraz z fakturą na adres MPO Sp. z o.o., jako płatnika.

	System Zarządzania Jakością	P/SZJ-8.4-01
	PROJEKT UMOWY NA USŁUGI Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY	
	z dnia	Znak.....

zawarta pomiędzy:

**MIEJSKIM PRZEDSIĘBIORSTWEM OCZYSZCZANIA SPÓŁKA Z O. O.
W TORUNIU**

PRZY UL. GRUDZIĄDZKIEJ 159

TEL. 56 63 98 119; FAX. 56 63 98 120

NIP: 879-016-92-80; REGON: 870525973

Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS 0000151221; Kapitał zakładowy: 14. 491. 000 PLN

reprezentowanym przez:

1. Piotra Rozwadowskiego- Prezesa Zarządu
2. Grzegorza Brożka - Zastępcę Prezesa Zarządu

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**,

a :

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

następującej treści:

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego na podstawie wewnętrznych procedur Zamawiającego, w związku z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 roku poz. 1579 ze zm.).

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Świadczenia usług w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników zatrudnionych na podstawie umów o pracę, zgodnie z art. 12 ustawy z dnia czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1175);
2. Świadczenia usług w zakresie wykonywania badań lekarskich i psychologicznych kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami na zasadach określonych: w Ustawie z dnia 20 czerwca 1997 roku Prawo o ruchu drogowym (t.j. 2018 r. poz. 1990); w Ustawie z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2140); Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2014 r. poz. 937) i Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1294)

3. Świadczenia usług w zakresie wykonania szczepień ochronnych pracowników zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012 roku w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz.U. 2012 poz.40) oraz ustawy z dnia 6 czerwca 2019 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2019 poz. 1239)

§ 2

Zakres świadczonych badań profilaktycznych obejmuje sprawowanie medycznej opieki zdrowotnej na zasadach określonych w art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1975 r. kodeks pracy (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1040 ze zm.) oraz w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy, warunkach określonych w SIWZ, a w szczególności:

1. Przeprowadzanie badań:
 - a) wstępnych,
 - b) okresowych,
 - c) kontrolnych,
 - d) innych badań specjalistycznych i diagnostycznych niezbędnych z uwagi na warunki pracy i ocenę stanu zdrowia pracownika.
2. Wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy. Orzeczenia lekarskie wydaje się w dwóch egzemplarzach, po jednym dla pracownika i pracodawcy.
3. Wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych.
4. Wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w ustawie o transporcie drogowym.
5. Wykonywanie szczepień ochronnych, obejmujących przeprowadzenie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, iniekcję, wydanie książeczki i/lub dokonania wpisu do tej książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki, przeciwko:
 - WZW typ. A,
 - łaseczkom tężca,
 - durowi brzuszemu.
6. Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji BHP.
7. Kontrolę zdrowia pracujących prowadzoną w celu aktywnego oddziaływania na poprawę warunków pracy oraz inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług, o których mowa w § 1 i 2 niniejszej umowy z najwyższą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, z wykorzystaniem sprzętu medycznego spełniającego obowiązujące normy i wymagania prawne.
2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji oraz chronienia jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy w jednym miejscu i w jednym dniu oraz zapewnia możliwość rezerwacji terminu badań tj. ustalenia konkretnej daty i godziny, termin rezerwacji badań z wyprzedzeniem do 3 -dni roboczych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań kontrolnych, co do zasady w tym samym dniu, w którym pracownik zgłosi się na badanie, lub najpóźniej w dniu następnym.

§ 5

1. Wykonawca zapewnia przeprowadzanie badań lekarskich kierowców przez lekarza uprawnionego, na podstawie zezwolenia wydanego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego.
2. Jeżeli podczas badania kierowcy uprawniony lekarz stwierdzi istotne odchylenia od prawidłowego stanu zdrowia, zleca osobie badanej odpowiednie badania pomocnicze i konsultacje specjalistyczne na koszt pracownika.
3. Osoba badana lub podmiot kierujący na badania może w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, wnieść odwołanie od jego treści wraz z uzasadnieniem.

§ 6

1. Wykonawca zapewnia przeprowadzanie badań psychologicznych przez psychologa upoważnionego do wykonywania badań psychologicznych, na podstawie zezwolenia wydanego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego.
2. W przypadku wydania orzeczenia negatywnego uprawniony psycholog informuje osobę badaną o przysługującym jej prawie do odwołania i trybie jego złożenia.
3. Wydanie orzeczenia osobie badanej następuje po pokwitowaniu jego odbioru na karcie badania, a w przypadku odmowy odbioru orzeczenia psycholog wysyła orzeczenie listem poleconym na adres Zamawiającego, pozostawiając w dokumentacji badania dowód nadania.

§ 7

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 wykonywane będą w
od poniedziałku do piątku w godzinach 7 -15, telefon Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym jest tel.
2. Wykonawca będzie wykonywał badania, o których mowa w § 1 i 2 na podstawie skierowania wystawionego pracownikowi przez Zamawiającego.
3. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Zamawiającego jest , tel.

§ 8

1. Zamawiający ponosi koszty wykonanych usług w oparciu o ceny zawarte w ofercie - załącznik nr 1 niniejszej umowy stanowiący integralną część umowy. Wartość zobowiązania wynikająca z umowy wynosi netto /zł (.....).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia przewidywanej ilości usług zestawionych w załączniku nr 1 niniejszej umowy z przyczyn nie zależnych od Zamawiającego, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zrzeka się wszelkich ewentualnych roszczeń odszkodowawczych wynikających z sytuacji opisanej w ust. 2.

§ 9

1. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy następować będzie na podstawie sporządzonych przez Wykonawcę faktur VAT, wystawianych w cyklu miesięcznym z wykazem stanowiącym Raporty zbiorcze z wykonanych usług określonych w SIWZ. Przedmiotowy wykaz stanowi załącznik do faktury i będzie dla Zamawiającego dowodem kontrolnym wykonanych świadczeń.
2. Należność za wykonane usługi Zamawiający będzie regulował przelewem bankowym na rachunek bankowy Wykonawcy widniejący w elektronicznym wykazie podatników VAT (w tak zwanej „białej liście podatników VAT”) w, nr rachunku: w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT z załącznikami, o którym mowa w ust. 1.

3. Zamawiający będzie ponosił koszty wyłącznie tych rodzajów badań i szczepień ochronnych wymienionych w załączniku nr 1, wynikających ściśle z § 1 i 2 z charakteru wykonywanej przez pracownika pracy na podstawie skierowań oraz w uzasadnionych przypadkach badań zaleconych przez lekarza w orzeczeniu.

§ 10

Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych osób uprawnionych i zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy.

§ 11

1. Postanowienia mowy obowiązują od dnia **02.01.2020 r. do dnia 31.12.2021 roku.**
2. Strony przewidują możliwość rozwiązania niniejszej umowy przed terminem oznaczonym w ust. 1 w następujących przypadkach:
 - 1) na zasadzie porozumienia stron w każdym czasie,
 - 2) przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia,
 - 3) ze skutkiem natychmiastowym:
 - a. przez Wykonawcę - jeżeli Zamawiający pozostaje w przekraczającej 3 miesiące zwłoce w zapłacie za wykonane badania,
 - b. przez Zamawiającego - jeżeli Wykonawca będzie wykonywał nieprawidłowo badania profilaktyczne i psychologiczne; nieprawidłowość badań uznaje się za stwierdzoną, o ile zostanie potwierdzona w trybie nadzoru przez służby nadrzędne.
 - c. jeżeli usługa nie będzie realizowana w jednym miejscu i w jednym dniu w stosunku do co najmniej 20% zleceń w danym miesiącu.
3. W zależności od swoich faktycznych potrzeb i możliwości finansowych powstałych w trakcie realizacji zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do wydłużenia okresu obowiązywania umowy, o którym mowa w ust. 1, do 30.06.2022 r. W takim wypadku Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia na dotychczasowych warunkach.

§ 12

1. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy w terminie określonym w § 4, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 1% wartości netto wynagrodzenia określonego w § 8 umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu jednostkowego przedmiotu umowy.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości netto wynagrodzenia określonego w § 8 umowy.

§ 13

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony.
2. Ewentualne spory wynikające z postanowień umowy strony poddają rozstrzygnięciu przez Sąd Powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy, ustawy z dnia 20 czerwca 1997 roku Prawo o ruchu drogowym.

§ 14

Umowę sporządzono w dwu jednobrzmiących egzemplarzach po jednym ze dla każdej ze stron.

Wykonawca:

Zamawiający:

Pracownik Biura Prawnego
Radca Prawny
Maciej Folbort

Specjalista ds. BHP i PPOŻ.
Marcin Ptaszkowski