



Limanowa, dnia 25 stycznia 2024 r.

Znak sprawy: PT.2370.1.2024

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. ZAMAWIAJĄCY

**KOMENDA POWIATOWA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W LIMANOWEJ**

Adres do korespondencji: **UL. MATKI BOSKIEJ BOLESNEJ 43, 34-600 LIMANOWA,**

**TEL. 47 8314742, 47 8314741, NIP: 737-17-51-690, REGON: 491898578,**

**e-maile: m.majoch@kppsplimanowa.pl**

Zaprasza do złożenia ofert cenowych w zapytaniu ofertowym na:

**ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE BADAŃ OKRESOWYCH DLA PRACOWNIKÓW KOMENDY POWIATOWEJ PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W LIMANOWEJ**

### II OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań okresowych dla pracowników i funkcjonariuszy zatrudnionych w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej.
2. Kod CPV: **85121000-3 – usługi medyczne, 85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne.**
3. Badania muszą być wykonywane przez Wykonawcę, który spełnia warunek określony w § 2 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 października 2005 r. w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej oceny sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej (t. j. Dz. U. 2005 Nr 261 poz. 2191 z późn. zmian.).
4. **Miejsce wykonywania przedmiotu zamówienia musi być zlokalizowane w odległości nie większej niż 30 km od miejsca lokalizacji Komendy Powiatowej w Limanowej.**
5. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Badania wykonują lekarze uprawnieni do badań profilaktycznych, którzy posiadają określoną specjalizację oraz są wpisani do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne zgonie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 437).

7. Do przeprowadzania badań profilaktycznych uprawnione są osoby wymienione w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie służby medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2012 r. poz.53).
8. Badania dla pracowników cywilnych wykonywane będą na podstawie art. 229 § ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 1510 z późn. zm.).
9. Rodzaje badań:

L.P.	RODZAJ BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH	ILOŚĆ BADAŃ
<b>CZEŚĆ 1 - KONSULTACJA LEKARZA MEDYCYNY PRACY</b>		
1	Konsultacja lekarza ds. medycyny pracy	65
<b>CZEŚĆ 2 - BADANIA LABORATORYJNE</b>		
1	morfologia z rozmazem + płytki	60
2	morfologia + płytki	5
3	poziom glukozy	65
4	kreatynina	60
5	cholesterol	62
6	ALAT	60
7	trójglicerydy	62
8	bilirubina	60
9	badanie ogólne moczu	65
10	lipidogram	1
<b>CZEŚĆ 3 - OKULISTA</b>		
1	Konsultacja okulistyczna	58
<b>CZEŚĆ 4 – LARYNGOLOG</b>		
1	Konsultacja laryngologiczna	58
<b>CZEŚĆ 5 - NEUROLOG</b>		
1	Konsultacja neurologiczna	58
<b>CZEŚĆ 6 - EKG SPOCZYNKOWE</b>		
1	EKG spoczynkowe z opisem	57
<b>CZEŚĆ 7 - EKG WYSIŁKOWE Z OPISEM</b>		
1	EKG wysiłkowe z opisem	29
<b>CZEŚĆ 8 – RTG KLATKI PIERSIOWEJ</b>		
1	RTG klatki piersiowej	60

#### 10. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

- badania profilaktyczne (badania lekarskie, diagnostyka laboratoryjna, badania konsultacyjne, badania specjalistyczne)
- wydawanie orzeczeń przez lekarza medycyny pracy o braku bądź istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 października 2005 r. w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej oceny sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej.

10. Świadczenie usług medycznych dla pracowników Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej wykonywane będą na podstawie wydanego przez Zamawiającego skierowania.

11. Dane osobowe osób kierowanych na badania podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1781), nie mogą być przetwarzane w innych celach aniżeli na potrzeby wykonania umowy.

### **WARUNKI REALIZACJI USŁUGI**

1. Materiał do badań winien być pobierany na bieżąco po zgłoszeniu się pracownika Zamawiającego i okazaniu skierowania wykonania badań wystawionego przez Zamawiającego.
2. Punkt poboru materiału do badań winien być czynny **od poniedziałku do piątku** w godzinach wyznaczonych przez Wykonawcę.
3. Wyniki badań będą dostępne w **max. terminie 7 dni od wykonania badań**.
4. Konsultacje lekarskie winny być przeprowadzone w **max. terminie do 7 dni od daty zgłoszenia** się pracownika Zamawiającego do rejestracji Przychodni Wykonawcy i okazaniu skierowania wykonania odpowiednich konsultacji.
5. Godziny wykonywania konsultacji lekarskich wyznacza Wykonawca. Pożądanym dla zamawiającego jest aby były to godziny w dniach **poniedziałek – piątek**.
6. Ilość badań może ulec zmianie. Ewentualne zmiany ilości badań mogą być uzależnione w szczególności od zmniejszenia bądź zwiększenia liczby osób wymagających badań. Zmiany te nie spowodują zmiany cen jednostkowych wyszczególnionych cenowych dla poszczególnych rodzajów badań.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia innego badania niż wyżej wymienione, koniecznego do wydania oceny o stanie zdrowia.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2024 r.**

### **IV. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

1. Proponowane kryteria oceny ofert: Jedyne kryterium wyboru jest cena 100%.

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, w której Wykonawca przedstawi najniższą cenę.
3. Niezwłocznie po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania, którzy złożyli oferty.

## V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
2. Ofertę należy złożyć w języku polskim, w sposób czytelny oraz podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. W przypadku przesyłek koperta powinna być oznaczona następująco:

**„OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE BADAŃ  
OKRESOWYCH DLA PRACOWNIKÓW KP PSP W LIMANOWEJ ”**

4. Ofertę należy sporządzić zgodnie z drukiem „ *Formularz ofertowy*” stanowiącego *załącznik nr 1* do niniejszego zapytania ofertowego.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Zamawiający wymaga, aby ceny podane zostały z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na zasadach matematycznych zaokrąglenia.
7. Wszystkie zmiany i skreślenia (poprawki własnych pomyłek) dokonane w ofercie muszą zostać zaparafowane (podpisane) przez Wykonawcę.

## VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

### 1. Sposób składania ofert:

- 1) w wersji elektronicznej na adres [m.majoch@kppsplimanowa.pl](mailto:m.majoch@kppsplimanowa.pl)

Oryginał oferty należy dostarczyć przed podpisaniem umowy na adres:

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej; ul. Matki Boskiej Bolesnej 43;  
34-600 Limanowa.

- 2) poczta lub osobiście na adres: Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej, ul. Matki Boskiej Bolesnej 43, 34-600 Limanowa.

### 2. Termin składania ofert: do dnia 01.02.2024 r. do godz. 13.00.

3. Oferta Wykonawcy otrzymana po wymaganym terminie nie będzie rozpatrywana, zostanie odesłana do Wykonawcy.

## VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

### 1. Dokumenty wymagane od Wykonawców:

- 1) Formularz ofertowy - załącznik nr 1
- 2) Zaakceptowane i podpisane projekty umowy – stanowiące załączniki nr 2a, 2b,2c

## VIII. POZOSTAŁE WARUNKI

1. Zamawiający może zakończyć postępowanie bez wybrania oferty najkorzystniejszej, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom postępowania.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru wykonawcy, bez podania uzasadnienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków niniejszego postępowania przed upływem terminu składania ofert.
5. Okres związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Jeżeli Zamawiający nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

## IX. RODO

Zamawiający informuje, iż 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, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej (ul. Matki Boskiej Bolesnej 43, 34-600 Limanowa, tel. 478314700, e-mail: [kppsplimanowa@malopolskie.straz.krakow.pl](mailto:kppsplimanowa@malopolskie.straz.krakow.pl))
  - w Komendzie Powiatowej Straży Pożarnej w Limanowej wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: (30-134 Kraków, Zarzecze 106, e-mail: [iod@straz.krakow.pl](mailto:iod@straz.krakow.pl))
  - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z zapytaniem ofertowym pn.: „Świadczenie usług medycznych dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej” (nr sprawy PT.2370.1.2024);
  - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja zapytania na mocy przepisów innych ustaw;
  - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Zarządzeniem nr 21 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 25 stycznia 2013 r. „w sprawie instrukcji kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt dla Państwowej Straży Pożarnej” (Dz. Urz. MSW z 2013 r. poz. 27), przez okres 10 lat od dnia zakończenia zapytania ofertowego;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w zapytaniu ofertowym, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy);
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (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);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO”.

## X. INFORMACJE KOŃCOWE

1. Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami ze strony Zamawiającego:

- Mieczysława Majoch – tel. 47 8314742

### Załączniki:

1. Formularz ofertowy – wzór załącznika nr 1 do zapytania ofertowego
2. Wzór umowy – **część 1 lekarz medycyny pracy** - załącznik nr 2a do zapytania ofertowego
3. Wzór umowy – **część 2 diagnostyka laboratoryjna** - załącznik nr 2b do zapytania ofertowego
4. Wzór umowy – **część 3,4,5,6,7,8 konsultacje okulistyczne, konsultacje laryngologiczne, konsultacje neurologiczne, EKG wysiłkowe, EKG spoczynkowe, RTG klatki piersiowej** - załącznik nr 2c do zapytania ofertowego

KOMENDANT POWIATOWY  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

*st. bryg. mgr inż. Tomasz Pawlik*

(podpis kierownika Zamawiającego)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa: .....

Adres Wykonawcy: .....

NIP: ..... REGON: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-mail: ..... Nr rachunku .....

Osobą upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z wpisem do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej / wpisem do krajowego rejestru sądowego jest:

.....  
.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... stycznia 2024 r. na:

### „ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE BADAŃ OKRESOWYCH DLA PRACOWNIKÓW KOMENDY POWIATOWEJ PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W LIMANOWEJ”

1. Warunki zamówienia przyjmuję i proponuję następujące ceny:

CZEŚĆ 1 - KONSULTACJA LEKARZA MEDYCyny PRACY				
L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto w zł/badanie	Wartość brutto (kolumna 3x kolumna 4)
1	2	3	4	5
1.	konsultacja lekarza ds. medycyny pracy	65		
<b>Razem brutto za część 1:</b>				
Słownie ..... złotych ...../100				
CZEŚĆ 2 - BADANIA LABORATORYJNE				
L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto w zł/badanie	Wartość brutto (kolumna 3x kolumna 4)
1	2	3	4	5
1.	morfologia z rozmazem + płytki	60		
2.	morfologia + płytki	5		
3.	poziom glukozy	65		
4.	kreatynina	60		
5.	cholesterol	62		
6.	ALAT	60		

7.	trójglicerydy	62		
8.	bilirubina	60		
9.	badanie ogólne moczu	65		
10.	lipidogram	1		

**Razem brutto za część 2:**

Słownie ..... złotych ...../100

### CZEŚĆ 3 - OKULISTA

L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto w zł/badanie	Wartość brutto (kolumna 3x kolumna 4)
1	2	3	4	5
1.	konsultacja okulistyczna	58		

**Razem brutto za część 3:**

Słownie ..... złotych ...../100

### CZEŚĆ 4 - LARYNGOLOG

L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto w zł/badanie	Wartość brutto (kolumna 3x kolumna 4)
1	2	3	4	5
1.	konsultacja laryngologiczna	58		

**Razem brutto za część 4:**

Słownie ..... złotych ...../100

### CZEŚĆ 5 - NEUROLOG

L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto w zł/badanie	Wartość brutto (kolumna 3x kolumna 4)
1	2	3	4	5
1.	konsultacja neurologiczna	58		

**Razem brutto za część 5:**

Słownie ..... złotych ...../100

### CZEŚĆ 6 - EKG SPOCZYNKOWE

L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto w zł/badanie	Wartość brutto (kolumna 3x kolumna 4)
1	2	3	4	5
1.	EKG spoczynkowe	57		

**Razem brutto za część 6:**



Słownie ..... złotych ...../100

### CZEŚĆ 7 - EKG WYSIŁKOWE

L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto w zł/badanie	Wartość brutto (kolumna 3x kolumna 4)
1	2	3	4	5
1.	EKG wysiłkowe z opisem	29		

**Razem brutto za część 7:**

Słownie ..... złotych ...../100

### CZEŚĆ 8 – RTG klatki piersiowej

L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Cena jednostkowa brutto w zł/badanie	Wartość brutto (kolumna 3x kolumna 4)
1	2	3	4	5
1.	RTG klatki piersiowej	60		

**Razem brutto za część 8:**

Słownie ..... złotych ...../100

2. Świadczenia usług medycznych wykonywane będą w przychodni (należy podać adres przychodni oraz zakres usług w nich wykonywanych):

3. Wyniki badań będą dostępne w terminie ..... dni od wykonania badań. (dotyczy części 2)

4. Konsultacje lekarskie, badania specjalistyczne, będą przeprowadzane w terminie do ..... dni od daty zgłoszenia się pracownika Zamawiającego do rejestracji Przychodni Wykonawcy i okazaniu zlecenia wykonania odpowiednich konsultacji. (dotyczy części 1,3,4,5,6,7,8)

5. Godziny (dni) wykonywania konsultacji lekarskich:

.....(dotyczy części 1,3,4,5,6,7,8)

6. Zapewniamy, że miejsce wykonywania przedmiotu zamówienia będzie zlokalizowane na terenie miasta Limanowa.

7. Termin wykonania umowy: od dnia podpisania umowy do **31 grudnia 2024 r.**

8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym zapytaniu ofertowym, akceptujemy go i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w tam zawarte.

11. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Komendanta Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej z siedzibą ul. Matki Boskiej Bolesnej 43, 34-600 Limanowa - Administratora danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem 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, str. 1).

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO /Rozporządzenie 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, str. 1)/ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu ofertowym. Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie).
13. Oświadczamy że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.

.....  
miejsce i data

.....  
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty/