

**Miejski Ośrodek  
Pomocy Społecznej**

ul. Ślusarska 2, 84-230 Rumia  
Tel. 58 671 05 56, fax. 58 671 08 36

NIP 958 097 71 98  
REGON 19 058 16 18

**Dział Administracyjny**

ul. Ślusarska 2, 84-230 Rumia

tel. 58 671 05 56 wew. 810, 811  
fax. 58 671 08 36

DA.222.1.64.2020

Rumia, dnia 10.11.2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn.zm.), Gmina Miejska Rumia - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumii, zaprasza do składania ofert na: **świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumii, (zwanego dalej MOPS) i bezrobotnych, dla których MOPS jest organizatorem stażu oraz uczestników projektu „Klub Integracji Społecznej ZAGÓRZE” - osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym i ich rodzin ww. Projektu z terenu Rumia Zagórze (w tym niepełnosprawnych), w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

**1. Opis przedmiotu zamówienia:**

1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych pracowników oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumii, (zwanego dalej MOPS) i bezrobotnych, dla których MOPS jest organizatorem stażu (jeżeli profilaktyczna opieka zdrowotna nie może być finansowana z innych źródeł) oraz uczestników projektu „Klub Integracji Społecznej ZAGÓRZE” - osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym i ich rodzin ww. Projektu z terenu Rumia Zagórze (w tym niepełnosprawnych, w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, na które składają się min. badania:

- a) badania krwi (morfologia, OB),
- b) badania ogólne moczu,
- c) RTG klatki piersiowej,
- d) badanie okulistyczne,
- e) badanie widzenia nocnego i zmierzchowego,
- f) badania lekarza medycyny pracy,
- g) glukoza,
- h) badanie sanitarno-epidemiologiczne,
- i) inne badania wskazane przez lekarza medycyny pracy lub wynikające z obowiązujących pracodawcę przepisów oraz wystawianie orzeczeń lekarskich, zgodnie z rozporządzeniem 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, ustawą z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 341, 622, 1287, 2020) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 62).

2) Ze względów organizacyjnych wynikających z miejsca zatrudnienia pracowników lub odbywania stażu, Zamawiający wymaga, aby placówka Wykonawcy realizująca przedmiot zamówienia oraz placówki, z którymi Wykonawca ma zawartą umowę (podwykonawcy) znajdowały się na terenie tego samego miasta co Wykonawca (preferowane lokalizacje: Rumia, Reda, Wejherowo).

**2. Przewidywany termin wykonywania usługi:** od dnia **01.01.2021 r.** do dnia **31.12.2021 r.** lub do wyczerpania szacunkowej kwoty brutto będącej wartością umowy, w zależności, która z przesłanek wystąpi wcześniej.

### 3. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:

Porównaniu zostaną poddane oferty niepodlegające odrzuceniu.

1) Kryteria oferty:

Kryterium nr 1: suma ceny brutto za wykonanie badań wymienionych w ustępie 1 w punktach od 1 do 6.

Kryterium nr 2: termin przyjęcia do lekarza medycyny pracy liczony począwszy od dnia skierowania przez Wykonawcę na pierwsze badanie.

Kryterium nr 3: lokalizacja placówki, w której wykonywane będą wszystkie badania objęte zleceniem (Zamawiający dopuszcza wykonanie badań w placówkach, z którymi Wykonawca ma zawartą umowę, jednakże muszą się one znajdować na terenie tego samego miasta co placówka Wykonawcy)

2) Znaczenie poszczególnych kryteriów:

a) Kryterium nr 1 stanowi 40% punktacji,

Ilość punktów za Kryterium nr 1 zostanie przeliczona wg wzoru:

$$\text{ilość punktów za kryterium nr 1} = \frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt} \times 40\%$$

b) Kryterium nr 2 stanowi 40% punktacji,

Ilość punktów za Kryterium nr 2 zostanie wyliczone na podstawie tabeli:

Lp.	Termin przyjęcia do lekarza medycyny pracy liczony począwszy od dnia skierowania przez Wykonawcę na pierwsze badanie	Ilość punktów
1.	Do 5 dni kalendarzowych (włącznie)	10
2.	Powyżej 5 dni kalendarzowych	1

Ilość punktów za Kryterium nr 2 zostanie przeliczona wg wzoru:

$$\text{ilość punktów za kryterium nr 2} = \frac{\text{ilość punktów wg tabeli}}{10} \times 100 \text{ pkt} \times 40\%$$

c) Kryterium nr 3 stanowi 20% punktacji,

Ilość punktów za Kryterium nr 3 zostanie wyliczona na podstawie tabeli:

Lp.	Lokalizacja placówki, w której wykonywane będą wszystkie badania objęte zleceniem	Ilość punktów
1.	Placówka na terenie miasta Rumia	10
2.	Placówka na terenie miasta Reda, Wejherowo	5
3.	Placówka spoza terenu miast Rumi, Redy, Wejherowa	1

Ilość punktów za Kryterium nr 3 zostanie przeliczona wg wzoru:

$$\text{ilość punktów za kryterium nr 3} = \frac{\text{ilość punktów wg tabeli}}{10} \times 100 \text{ pkt} \times 20\%$$

- oferta powinna zawierać ostateczną, sumaryczną cenę zamówionych usług, obejmującą wszystkie koszty,
- ostateczna cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku,
- rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a przyszłym Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

Maksymalnie oferta może zdobyć 100 pkt. ze wszystkich kryteriów.

#### 4. Miejsce oraz termin składania ofert:

1) Ofertę można przekazać drogą:

- a) pocztową na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi, ul. Ślusarska 2, 84-230 Rumia, z dopiskiem „oferta – medycyna pracy – DA.222.1.64.2020”
- b) elektroniczną na adres: [zamowieniapubliczne@mops.rumia.pl](mailto:zamowieniapubliczne@mops.rumia.pl) w tytule maila wpisując: „oferta – medycyna pracy – DA.222.1.64.2020”
- c) oferty składane osobiście w siedzibie Zamawiającego należy umieścić w zamkniętej kopercie, z dopiskiem „Oferta na medycynę pracy, nie otwierać do 27.11.2020 roku, do godz. 12.00” i złożyć ją w skrzynce na dokumenty w holu siedziby Ośrodka. Należy pamiętać, że zgodnie z zasadami obowiązującymi w Ośrodku, wszelka korespondencja (w tym również oferty), podlega 4-godzinnej kwarantannie, dlatego zaleca się składanie ofert z odpowiednim wyprzedzeniem.

2) Ofertę należy złożyć do dnia 27.11.2020 r. do godz. 12.00.

3) Oferty złożone po terminie, o którym mowa w pkt 2, nie będą rozpatrywane.

#### 5. Termin otwarcia ofert:

Oferty zostaną otwarte dnia 27.11.2020, o godz. 12.30.

#### 6. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami oraz sposób porozumiewania się:

Inspektor Beata Baranow, Podinspektor Weronika Kempa,

mail: [zamowieniapubliczne@mops.rumia.pl](mailto:zamowieniapubliczne@mops.rumia.pl), tel. 58 671 05 56 wew. 811.

#### 7. Wykaz oświadczeń oraz dokumentów, jakie mają dostarczyć przyszli Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- 1) wypełniony załącznik nr 1 niniejszego zapytania ofertowego (w przypadku składania oferty drogą mailową załącznik musi być podpisany przez upoważnioną osobę i zeskanowany)
- 2) aktualny wydruk ze strony internetowej CEIDG/KRS – dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób prawnych oraz spółek osobowych prawa handlowego,

- 3) oświadczenie o wpisaniu do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, 2219, z 2019 r., poz. 492, 730, 959, 1655, 2020, 2331).

## 8. Inne istotne informacje

- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 3) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego. Zamawiający niezwłocznie, jednak nie później niż na dwa dni przed upływem terminu składania ofert udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynie nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynie po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.  
Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami treści Zapytania ofertowego Zamawiający przekaże Wykonawcom (bez ujawniania źródła zapytania), którym przekazał Zapytanie oraz zamieści je na stronie internetowej, na której udostępnione jest Zapytanie, tj. [mops.rumia.pl](http://mops.rumia.pl) w zakładce Zamówienia Publiczne/ Postępowanie do 30.000 tys. euro. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść Zapytania ofertowego. W takiej sytuacji Zamawiający powiadomi o zmianach wszystkich Wykonawców, którym przekazano Zapytanie oraz zamieści stosowną informację na stronie internetowej, na której zamieścił Zapytanie.
- 4) Ofertę składa się, pod rygorem jej bezskuteczności, w formie pisemnej, w języku polskim, natomiast dokumenty sporządzone w języku obcym, które załączone zostaną do oferty, należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 5) Formularz ofertowy i pozostałe dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do działania w imieniu Wykonawcy.
- 6) Wszystkie załączniki do oferty oraz wszystkie strony oferty, które są nośnikami informacji zaleca się ponumerować. Brak powyższego nie skutkuje odrzuceniem oferty.
- 7) Wszelkie zmiany naniesione przez Wykonawcę w ofercie, winny być zaparafowane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz opatrzone datą naniesienia zmian. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
- 8) Zamawiający nie ponosi kosztów sporządzenia i wysyłki oferty ani innych kosztów poniesionych przez oferentów w związku z uczestnictwem w postępowaniu.
- 9) Termin i forma płatności: przelewem, co najmniej 14 dni od daty doręczenia do MOPS Rumia, przy ulicy Ślusarskiej 2, prawidłowo wystawionej pod względem finansowym i rachunkowym faktury VAT.
- 10) Umowa zostanie zawarta według wzoru Zamawiającego.
- 11) Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji oświadczonych przez Wykonawcę informacji, poprzez żądanie przedłożenia dokumentów poświadczających prawdziwość złożonych oświadczeń. Weryfikacja dotyczyć będzie Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, i Wykonawca zostanie wybrany do realizacji zamówienia. Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia dokumentów i oświadczeń przed podpisaniem umowy. W sytuacji nieuczynienia przez Wykonawcę zadość wezwaniu, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy traktując ją jako niespełniającą wymogów Zapytania ofertowego. W takiej sytuacji, jako najkorzystniejsza wybrana zostanie kolejna oferta według pierwotnego wyboru.
- 12) Zamawiający zastrzega możliwość udostępnienia skanu protokołu wyboru oferty uczestnikom postępowania, na pisemny wniosek (również składany drogą elektroniczną).
- 13) Zamawiający ma prawo w każdej chwili odstąpić od dalszego prowadzenia postępowania, jeżeli będzie to uzasadnione jego ważnym interesem.

- 14) Zamawiający ma prawo wezwać Wykonawcę do uzupełnienia oferty, wyznaczając mu termin 2 dni roboczych.
- 15) Zamawiający unieważnia postępowanie, jeśli:
  - a) nie złożono przynajmniej jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
  - b) 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 najkorzystniejszej oferty,
  - c) jeżeli zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej sumie punktów i takiej samej cenie,
  - d) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym lub interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć wcześniej,
  - e) postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą.
- 16) Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
  - a) jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
  - b) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - c) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i cena nie została należycie wyjaśniona przez Wykonawcę,
  - d) zawiera błędy w obliczeniu ceny,
  - e) po jednokrotnym wezwaniu do uzupełnienia nadal jest niepełna,
  - f) złożona została po wyznaczonym przez Zamawiającego terminie,
  - g) w innych, szczególnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyjęcie oferty byłoby niezgodne z interesem publicznym, a jej odrzucenie nie narusza zasad konkurencyjności, legalności i gospodarności.

Informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi, zwany dalej Administratorem;  
adres korespondencyjny ul. Ślusarska 2; 84-230 Rumia;  
numer telefonu (58) 58 671 05 56;  
możliwe jest również skorzystanie z elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: adres skrzynki /MOPSRUMIA/SkrytkaESP  
niezależnie od wprowadzonego kanału komunikacji poprzez skrzynkę podawczą osoby, które nie dysponują środkami do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP, w sprawach danych osobowych mogą korzystać z poczty e-mail sekretariat@mops.rumia.pl  
Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych Wykonawcy/osób wskazanych do realizacji zamówienia,  
inspektorem danych osobowych u Administratora jest Pani Grażyna Kawczyńska, e-mail: iodo@mops.rumia.pl
- 2) Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, tym samym, dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi i instrukcją kancelaryjną Zamawiającego.
- 3) Dane osobowe Wykonawcy/osób wskazanych do realizacji zamówienia przetwarzane będą w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zmian.), realizacji obowiązków i

- praw (w tym roszczeń) wiążących się z prowadzonym postępowaniem oraz w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
- 4) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są przepisy prawa wskazane w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
  - 5) Odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania zgodnie z obowiązującym u Zamawiającego regulaminem postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, a także art. 6 ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
  - 6) Dane osobowe Wykonawcy/osób wskazanych do realizacji zamówienia będą przechowywane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi przez okres 10 lat od dnia wybrania najkorzystniejszej oferty a w przypadku zawarcia umowy z Wykonawcą 10 lat od zakończenia trwania umowy.
  - 7) Zamawiający nie planuje przetwarzania danych osobowych Wykonawcy w celu innym niż cel określony w pkt 3 powyżej. Jeżeli administrator będzie planował przetwarzać dane osobowe w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane (tj. cel określony w pkt 3 powyżej), przed takim dalszym przetwarzaniem poinformuje on osobę, której dane dotyczą, o tym innym celu oraz udzieli jej wszelkich innych stosownych informacji, o których mowa w art. 13 ust. 2 RODO.
  - 8) Podanie przez Wykonawcę danych osobowych stanowi wymóg, którego spełnienie warunkuje możliwość ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.
  - 9) Wykonawca jest zobowiązany, w związku z udziałem w przedmiotowym postępowaniu, do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych wymaganych przez RODO i związanych z udziałem w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Do obowiązków tych należą:
    - a) obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał i przekazał zamawiającemu w treści oferty lub dokumentów składanych na żądanie Zamawiającego,
    - b) obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane Wykonawca pozyskał w sposób pośredni, a które to dane Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w treści oferty lub dokumentów składanych na żądanie Zamawiającego,
  - 10) W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem w postępowaniu, Wykonawca składa oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.
  - 11) Wykonawca/osoby wskazane do realizacji zamówienia/ posiadają prawo do:
    - a) bycia poinformowanym, dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania\*\*, ograniczenia przetwarzania danych osobowych\*\*\*,
    - b) wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

12) Zamawiający informuje, że:

- a) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 RODO (związanych z prawem Wykonawcy do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące, prawem Wykonawcy do bycia poinformowanym o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem jego danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz prawem otrzymania przez Wykonawcę od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu), wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego bądź konkursu, a w przypadku udostępniania protokołu z postępowania już zakończonego wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia;
- b) wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO (ograniczenia przetwarzania danych), nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

13) Dane osobowe Wykonawcy/osoby wskazanej do realizacji zamówienia nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,

14) Dane osobowe mogą być udostępniane tylko podmiotom kontrolnym w zakresie zamówień publicznych.

15) Podanie danych osobowych zawartych w niniejszym zapytaniu ofertowym jest dobrowolne, jednakże ich podanie warunkuje możliwość udziału w niniejszym postępowaniu.

*\*\* skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*

*\*\*\* 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.*

**Zapytanie ofertowe nie stanowi podstaw do roszczeń dotyczących zawarcia umowy/realizacji zamówienia.**

Opracował:  
Inspektor  
Beata Baranow

RADCA PRAWNY  
Jar Kozubski

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi  
mgr Gabriela Konarzewska

## OFERTA

Lp.	Wymagane Informacje	Informacje podane przez Wykonawcę
1.	<b>Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko</b> (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników)	
2.	<b>Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy</b> (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy):	
3.	<b>Numer telefonu/ faksu:</b>	
4.	<b>Adres e-mail:</b>	
5.	<b>Osoby wyznaczone do kontaktu</b> (w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1)	
6.	<b>Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu</b> (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3)	
7.	<b>Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu</b> (w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4)	
8.	<b>Numer REGON, NIP/PESEL</b> (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników)	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe DA.222.1.64.2020 składam ofertę na świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi i bezrobotnych, dla których MOPS jest organizatorem stażu oraz uczestników projektu „Klub Integracji Społecznej ZAGÓRZE” – osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym i ich rodzin ww. Projektu z terenu Rumia Zagórze (w tym niepełnosprawnych), w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.



Oświadczam, iż:

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.
2. zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty, do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zapisanymi w zapytaniu ofertowym nr DA.222.1.64.2020, Zamawiającego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
3. niniejsza oferta nie zawiera/zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. osoby, które będą uczestniczyć w zamówieniu posiadają wymagane uprawnienia,
5. zapoznałem/łam się ze wzorem umowy Zamawiającego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń,
6. zalegam/nie zalegam z opłacaniem składek i podatków,
7. oświadczam, że prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej,
8. nie znajduję się w stanie upadłości ani likwidacji,
9. oferowana cena brutto obejmuje realizację usług będących przedmiotem zamówienia przez cały jej okres, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa netto za 1 badanie	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie
1	Badania krwi (morfologia, OB)		
2	Badania ogólne moczu		
3	RTG klatki piersiowej		
4	Badanie okulistyczne		
5	Badanie widzenia nocnego i zmierzchowego		
6	Badanie lekarza medycyny pracy i wystawienie orzeczenia lekarskiego		
7	Glukoza		
8	Badanie sanitarno-epidemiologiczne		
9	Inne badania dodatkowe najczęściej wskazywane przez lekarza medycyny pracy (wymienić jakie) .....		
	<b>SUMA BADAŃ:</b>		

10. Korzystam z usług podwykonawców, w zakresie:

.....  
(wymienić rodzaj badania, nazwę i adres podwykonawcy)

.....  
Data i czytelny podpis Wykonawcy

**UMOWA nr .....**

zawarta w dniu ..... r. w Rumi pomiędzy:

**Nabywcą: Gminą Miejską Rumia** (NIP 588-236-77-50) ul. Jana III Sobieskiego 7, (84-230 Rumia),  
**Odbiorcą (Płatnikiem): Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej** z siedzibą w Rumi (84-230),  
ul. Ślusarska 2, reprezentowanym przez **Gabrielę Konarzewską – Dyrektora Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Rumi**, zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

... zam. ul. ..., ..., PESEL: ..., prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej  
Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej NIP: ... REGON: ... pod nazwą ... z siedzibą ul. ...,  
...<sup>1</sup>....., zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

wspólnie zwanymi dalej „Stronami”

o następującej treści:

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez Zleceniodawcę oferty Zleceniobiorcy wskutek  
rozeznania i analizy rynku poprzez zapytanie ofertowe zgodnie z postanowieniami obowiązującego  
u Zleceniodawcy Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w  
złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych  
(j. t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn.zm.) tj. 30 000 euro (Zarządzenie Nr 41/2018 Dyrektora  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi z 16.10.2018 r.)

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych oraz  
profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w  
Rumi, (zwanego dalej MOPS) i bezrobotnych, dla których MOPS jest organizatorem stażu  
oraz uczestników projektu „Klub Integracji Społecznej ZAGÓRZE” – osób zagrożonych  
ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym i ich rodzin ww. Projektu z terenu Rumia  
Zagórze (w tym niepełnosprawnych), w zakresie badań wstępnych, okresowych i  
kontrolnych od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r., na które składają się min. badania:**
  - a) badania krwi (morfologia, OB),
  - b) badania ogólne moczu,
  - c) RTG klatki piersiowej,
  - d) badanie okulistyczne,

<sup>1</sup> Zapis zamieszczony we wzorze formularza w celach informacyjnych – do usunięcia przez Wykonawcę

W zależności od formy prawnej Wykonawcy

OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ ..... PESEL.....zamieszkały w ..... (kod pocztowy .....), przy ul. ...., wpisany do ewidencji  
działalności gospodarczej prowadzonej przez ..... pod numerem ....., prowadzący działalność gospodarczą pod firmą..... w ..... (kod pocztowy .....), przy ul. ...., NIP  
....., REGON.....,

SPÓŁKA AKCYJNA (S.A.) I SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA (S.K.A.) – Spółka Akcyjna z siedzibą w ..... (kod pocztowy .....), przy ulicy ..... wpisana do Rejestru  
Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... pod nr KRS ....., o kapitale zakładowym w wysokości .....zł, wpłaconym w  
wysokości ....., NIP ....., REGON .....

SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (sp. z o.o. lub spółka z o.o.) – Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w ..... (kod pocztowy .....),  
przy ulicy ....., wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... pod nr KRS ....., o kapitale zakładowym w  
wysokości ..... zł, NIP ....., REGON .....

SPÓŁKI OSOBOWE: SPÓŁKA JAWNA (sp.j.), SPÓŁKA KOMANDYTOWA (sp.k.), SPÓŁKA PARTNERSKA (sp.p.) – ..... Spółka ..... z siedzibą w ..... (kod pocztowy  
.....), przy ulicy ....., wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... pod nr KRS ....., NIP ....., REGON  
.....

SPÓŁKA CYWILNA (s.c.) –..... PESEL.....zamieszkały w ..... (kod pocztowy .....), przy ul. ...., wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez  
..... pod numerem ..... i ..... PESEL.....zamieszkały w ..... (kod pocztowy .....), przy ul. ...., wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez  
..... pod numerem ....., prowadzący wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą..... w ..... (kod pocztowy .....), przy ul. ...., NIP .....,  
REGON.....na podstawie umowy spółki z dnia.....,

- STOWARZYSZENIA, INNE ORGANIZACJE SPOŁECZNE I ZAWODOWE, FUNDACJE WPISANE DO KRS – ... z siedzibą w ..... (kod pocztowy .....), przy ulicy .....,  
wpisana do Rejestru Stowarzyszeń/Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... pod nr KRS ....., NIP ....., REGON .....

- e) badanie widzenia nocnego i zmierzchowego,
  - f) badania lekarza medycyny pracy,
  - g) glukoza,
  - h) badanie sanitarno – epidemiologiczne,
  - i) inne badania wskazane przez lekarza medycyny pracy lub wynikające z obowiązujących pracodawcę przepisów oraz wystawianie orzeczeń lekarskich, zgodnie z rozporządzeniem 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, ustawą z dnia 5 stycznia 2011 roku) o kierujących pojazdami (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 341) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1659).
2. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych pracowników oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi i bezrobotnych, dla których MOPS jest organizatorem stażu (jeżeli profilaktyczna opieka zdrowotna nie może być finansowana z innych źródeł) oraz uczestników projektu „Klub Integracji Społecznej ZAGÓRZE” – osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym i ich rodzin ww. Projektu z terenu Rumia Zagórze (w tym niepełnosprawnych) w okresie od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r. w zakresie, które określa Zapytanie ofertowe, stanowiące integralną część niniejszej umowy.
  3. Badania będą wykonywane na podstawie skierowania określającego rodzaj badań, wystawionego przez Zleceniodawcę po uprzednim uzgodnieniu terminu wykonania usługi na podstawie osobistej wizyty skierowanego pracownika na badania lekarskie. W przypadku uzgodnienia terminu badań bezpośrednio przez Zleceniodawcę, rezerwacja terminu wizyty będzie odbywała się na podstawie zamówienia telefonicznego lub drogą mailową.
  4. Zleceniobiorca zobowiązany jest umówić osoby skierowane na badanie na określony dzień i zapewnić ich przyjęcie na badanie w terminie określonym niniejszą umową.

## § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji usług polegających na wykonaniu badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, na które składają się min. badania wymienione w § 1 ust. 1.

## § 3

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność wobec Zleceniodawcy za jakość i terminowość wykonania umowy oraz ewentualne szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca przez cały okres obowiązywania umowy jest zobowiązany posiadać wymagane przepisami prawa, wpisy do odpowiednich rejestrów potwierdzających posiadanie uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem umowy.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje, sprzęt i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Miejscem wykonania badań wstępnych, diagnostycznych i laboratoryjnych jest ..... (jeżeli Zleceniobiorca korzysta z usług podwykonawców należy wskazać te placówki).
5. Usługi będą realizowane w dni robocze (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30 do 15:30.
6. Zleceniobiorca dostarczy Zleceniodawcy szczegółową informację dotyczącą godzin urzędowania poszczególnych specjalistów objętych zakresem umowy oraz informowania na bieżąco o każdej zmianie w tym zakresie.
7. Zleceniobiorca będzie wydawał wyniki badań, osobom skierowanym przez Zleceniodawcę.



**§ 4**

1. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy za prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy zgodnie ze złożoną ofertą wynosi:

l.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa netto za 1 badanie	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie
<b>Wstępne badania</b>			
1.	Badania krwi (morfologia, OB),		
2.	Badania ogólne moczu		
3.	RTG klatki piersiowej		
4.	Badanie okulistyczne		
5.	Badanie widzenia nocnego i zmierzchowego		
6.	Badanie lekarza medycyny pracy i wystawienie orzeczenia lekarskiego		
7.	Glukoza		
8.	Badanie sanitarno-epidemiologiczne		
9.	Inne badania wskazane przez lekarza medycyny pracy lub wynikające z obowiązujących pracodawcę przepisów (wymienić jakie) BADANIE NEUROLOGICZNE BADANIE PSYCHOLOGICZNE KAT. B		

2. Dniem zapłaty wynagrodzenia jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

3. Ceny nie mogą ulec zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.

4. Zapłata nastąpi za faktycznie zrealizowane usługi, przelewem, na podstawie prawidłowo wystawionej pod względem rachunkowym i finansowym faktury, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zleceniodawcy na nr konta wskazany na fakturze. Wykonawca wymaga oddzielnej faktury za usługi w zakresie badań profilaktycznych oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi i bezrobotnych, dla których MOPS jest organizatorem stażu, oddzielnej dla uczestników projektu „Klub Integracji Społecznej ZAGÓRZE” – osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym i ich rodzin ww. Projektu z terenu Rumia Zagórze (w tym niepełnosprawnych)

5. Prawidłowo wystawiona faktura musi zawierać dane:

NABYWCA:

Gmina Miejska Rumia,

ul. Sobieskiego 7,

84-230 Rumia,

NIP 588-236-77-50,

ODBIORCA:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej,

ul. Ślusarska 2,

84-230 Rumia.

6. W przypadku stwierdzenia rozbieżności w dokumentach, o których mowa w ust. 4 niniejszego §, Zleceniodawca wezwie Zleceniobiorcę do złożenia pisemnych wyjaśnień i korekty dokumentów. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do każdorazowego zwrotu otrzymanej od Zleceniobiorcy nieczytelnej lub niepoprawnie wystawionej faktury. Będzie to skutkowało przesunięciem terminu płatności o okres przedłożenia Zleceniodawcy poprawnego dokumentu.

## § 5

1. Umowę można rozwiązać z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego lub za porozumieniem Stron w każdym czasie.
2. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym, w przypadku nienależytego wywiązywania się Zleceniobiorcy z warunków niniejszej umowy, w szczególności w przypadku powtarzającego się nieterminowego realizowania usług, które uniemożliwia osiągnięcie celu niniejszej umowy
3. W przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, Zleceniobiorca może żądać wynagrodzenia jedynie za część umowy wykonaną do dnia jej rozwiązania.

## § 6

Zleceniodawca ma prawo kontroli Zleceniobiorcy w celu ustalenia czy Zleceniobiorca realizuje postanowienia niniejszej umowy.

## § 7

1. W przypadku niewykonania zleczonej usługi, Zleceniodawca może zlecić wykonanie usługi innemu podmiotowi na koszt i ryzyko Zleceniobiorcy.
2. W przypadku powstania należności, o której mowa w ust. 1 niniejszego §, Zleceniodawca wezwie Zleceniobiorcę notą obciążeniową do jej zapłaty, a po bezskutecznym upływie terminu wskazanym w nocie obciążeniowej, będzie mógł potrącić ją z wynagrodzenia Zleceniobiorcy z chwilą zapłaty za faktury.
3. W przypadku, gdyby należność określona w ust. 1 niniejszego § nie pokryła całej szkody poniesionej przez Zleceniodawcę, Zleceniodawcy przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

## § 8

1. Z zastrzeżeniem sytuacji, o której mowa w § 7 ust. 1, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w przypadku, nienależytego wykonania usług objętych umową, w szczególności przekroczenie terminu lub niewykonania któregośkolwiek z badań, w wysokości 50,00 zł, 00/100 za każdy stwierdzony przypadek.
2. Kwota kary umownej zostanie potrącona z należnego Zleceniobiorcy wynagrodzenia w danym miesiącu, w przypadku, gdy wysokość kary przekracza wysokość wynagrodzenia należnego za dany miesiąc, kara będzie potrącana z wynagrodzenia za kolejne miesiące, na co Zleceniobiorca wyraża zgodę.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Każdy przypadek niewykonania w terminie lub nienależytego wykonania usługi winien być stwierdzony i opisany przez osobę upoważnioną do stałego kontaktu ze Zleceniobiorcą w sprawach realizacji przedmiotu umowy ze strony Zleceniodawcy oraz przedstawiony Zleceniobiorcy na piśmie.
5. Zleceniobiorca związany jest terminami w sprawie realizacji badań wskazanymi w złożonej ofercie.

## § 9

Zmiany umowy wymagają pod rygorem ich nieważności formy pisemnej, przy czym:

- 1) zmiana danych teleadresowych Zleceniobiorcy lub Zleceniodawcy,
- 2) zmiana osób upoważnionych do dokonywania czynności prawnych po stronie Zleceniodawcy lub Zleceniobiorcy, w tym do jego reprezentacji,
- 3) zmiana osób określonych w § 10 i § 11 umowy, nie wymaga formy aneksu. W takim przypadku konieczne jest jednak doręczenie za potwierdzeniem odbioru drugiej Stronie pisemnej informacji o tym fakcie.

#### § 10

Zleceniodawca wskazuje do realizacji niniejszej umowy: ....., tel....., mail.....  
Zleceniobiorca wskazuje do realizacji niniejszej umowy:....., tel....., mail.....

#### § 11

Umowa niniejsza obowiązuje **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** lub do wyczerpania szacunkowej kwoty brutto będącej wartością umowy, w zależności, która z przesłanek wystąpi wcześniej.

#### §12

Sądem właściwym dla ewentualnych sporów jest sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.

#### §13

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy właściwe ze względu na przedmiot umowy.

#### §14

1. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Każda ze Stron potwierdza odbiór egzemplarza umowy.

#### § 15

Zgodnie z art. 13 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, informujemy że:

**Administratorem**, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, którego dane kontaktowe są następujące:

- adres korespondencyjny ul. Ślusarska 2; 84-230 Rumia;
- numer telefonu (58) 58 671 05 56;
- możliwe jest również skorzystanie z elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: adres skrzynki /MOPSRUMIA/SkrytkaESP
- niezależnie od wprowadzonego kanału komunikacji poprzez skrzynkę podawczą osoby, które nie dysponują środkami do składania kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu elektronicznego potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP, w sprawach danych osobowych mogą korzystać z poczty e-mail sekretariat@mops.rumia.pl

#### **Inspektor danych osobowych**

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: [iodo@mops.rumia.pl](mailto:iodo@mops.rumia.pl)

### **Cel przetwarzania**

Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja umowy lub podjęcie działań przed zawarciem umowy.

### **Podstawa przetwarzania danych:**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy na podstawie art. 6 ust 1 lit b) w związku z zawartą umową.

### **Okres przechowywania danych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 10 pełnych lat kalendarzowych, liczone od stycznia roku następnego po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy, chyba że przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania dla tych danych.

### **Odbiorcy danych:**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa.


Są nimi również podmioty, które świadczą nam usługi

### **Prawa osób:**

Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl ).

.....  
**Zleceniobiorca**

.....  
**Zleceniodawca**

  
RADCA PRAWNY  
Jan Kozubski