IZP.270.79.2020

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA NR IZP.270.79.2020**

na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO, do których zastosowanie mają przepisy art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.)

**na świadczenia usług z zakresu medycyny pracy i dodatkowej opieki medycznej**

Zatwierdził:

…………..………………………………

Otwock, 29.01.2021 r.

|  |
| --- |
| **Zamawiający**  Narodowe Centrum Badań Jądrowych,  ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock,  NIP: 532-010-01-25. REGON: 001024043. KRS: 0000171393 |
| 1. **Przedmiot zamówienia**   Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy i dodatkowej opieki medycznej, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do Ogłoszenia.  Usługi będą świadczone w pomieszczeniach po przychodni przyzakładowej znajdujących się w budynku nr 2 na terenie siedziby NCBJ w Świerku (ul. Andrzeja Sołtana 7; 05-400 Otwock) o powierzchni 261,24 m2.  Wykonawca przystosuje i zaaranżuje udostępnione, wraz z zastanym wyposażeniem, pomieszczenia do potrzeb adekwatnych do zakresu złożonej oferty.  Wykonawca powinien uzyskać pozytywną opinię Sanepidu na prowadzenie działalności leczniczej w ww. lokalizacji.  Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz NCBJ kwoty 8.150,00 zł. (słownie: osiem tysięcy sto pięćdziesiąt złotych) netto miesięcznie tytułem czynszu najmu uwzględniającym koszty mediów (w tym internet), wywozu śmieci (za wyjątkiem odpadów medycznych), serwisu sprzątającego (zapewnienie specjalnych materiałów zgodnych z programem higieny po stronie Wykonawcy) i obsługi technicznej budynku.  **Termin wykonania usługi:** 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.  **Warunki płatności:** płatność ryczałtowa rozliczana miesięcznie z dołu plus fakturowanie usług nieobjętych ryczałtem. |
| 1. **Warunki udziału w postępowaniu**   W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy:   1. - nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, 2. - posiadają personel zdolny do realizacji zamówienia (Wykaz personelu – załącznik nr 4 do Ogłoszenia). |
| **III. Przebieg negocjacji ofert:**   1. Zamawiający przeprowadzi negocjacje z wykonawcami, którzy złożą wniosek o dopuszczenie do negocjacji (załącznik nr 2 do Ogłoszenia). Złożenie wniosku (załącznik nr 2) o dopuszczenie do udziału w negocjacjach nie rodzi żadnych zobowiązań po stronie Wykonawców (w tym zobowiązania do złożenia oferty) 2. W pierwszej kolejności Zamawiający przeprowadzi negocjacje z wykonawcami, którzy zadeklarują gotowość świadczenia usług w zakresie obu zakresów zamówienia (podstawowego i dodatkowego).   W razie braku rozstrzygnięcia, Zamawiający będzie prowadzić dalsze negocjacje ze wszystkimi wykonawcami, którzy zadeklarowali co najmniej gotowość do świadczenia usług w zakresie podstawowym (medycyna pracy)   1. Negocjacjom będą podlegać: 2. - zakres oferowanych usług, 3. - zaoferowana cena, 4. - termin rozpoczęcia świadczenia usług 5. Termin składania wniosków o dopuszczenie do negocjacji: 08.02.2021r. do godz. 12:00. 6. Wnioski należy składać w formie pisemnej na adres:   Narodowe Centrum Badań Jądrowych,  Dział Zamówień Publicznych bud. 28 pok. 114  ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock,  z dopiskiem na kopercie „Wniosek o dopuszczenie do negocjacji w postępowaniu nr IZP.270.79.2020.”  Wniosek może zostać także dostarczony na adres e-mailowy w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego podpisem kwalifikowanym przez uprawnioną osobę reprezentującą Wykonawcę: [zamówienia.publiczne@ncbj.gov.pl](mailto:zamówienia.publiczne@ncbj.gov.pl) |
| **IV. Opis sposobu przygotowania oferty:**   1. Zamawiający dopuści do składania ofert końcowych nie więcej niż 3 wykonawców. 2. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej i powinna zawierać: wypełniony formularz oferty - załącznik nr 3 do Ogłoszenia, wykaz personelu - załącznik nr 4 do ogłoszenia. 3. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. 4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych lub wariantowych. |
| **V. Ocena ofert końcowych**   1. Kryterium oceny ofert: zakres oferty i cena. 2. Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania Zamawiający zamieści na stronie internetowej: www.ncbj.gov.pl. |
| **VI. Miejsce i termin składania ofert:**  1.Ofertę należy przesłać na adres Zamawiającego:  Narodowe Centrum Badań Jądrowych,  Dział Zamówień Publicznych bud. 28 pok. 114  ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock,  2. Termin składania ofert: **do 7 dni od daty zakończenia negocjacji.**  3. Koperty z ofertą należy opisać:  „Oferta końcowa w postępowaniu nr IZP.270.79.2020. Nie otwierać przed /*termin zależny od daty zakończenia negocjacji*, *zostanie ogłoszony w późniejszym terminie*/, godz. 12:00”  4. Zamawiający o zakończeniu negocjacji powiadomi publikując ogłoszenie na stronie: [www.ncbj.gov.pl](http://www.ncbj.gov.pl) i poprzez korespondencję e-mailową skierowaną do wykonawców biorących udział w postępowaniu. |
| **VII. Informacje dodatkowe:**   1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski. 2. Każdy wykonawca może złożyć jedną ofertę. 3. Zamawiający zastrzega sobie prawo w szczególności do: 4. - odwołania zamówienia, unieważnienia go w całości lub części w każdym czasie i bez podania przyczyn, 5. - zmiany treści zaproszenia do składania ofert, 6. - żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień na każdym etapie rozpatrywania ofert, 7. Jeżeli Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia odmówi podpisania umowy lub jego realizacji, Zamawiający może powierzyć realizację przedmiotu zamówienia Wykonawcy, którego oferta była następna w kolejności. 8. Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych stanowi załącznik nr 5 do niniejszego ogłoszenia.   Zamawiający wskazuje adres e-mailowy do kontaktu w sprawie ogłoszenia: [zamówienia.publiczne@ncbj.gov.pl](mailto:zamówienia.publiczne@ncbj.gov.pl) |
| **VII. Załączniki:**   1. Opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 1) 2. Formularz wniosku o dopuszczenie do negocjacji (zał. nr 2), 3. Formularz oferty (zał. nr 3), 4. Wykaz personelu skierowanego do realizacji zamówienia (zał. nr 4), 5. Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych (zał. nr 5). |

IZP. 270.79.2020

**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Szczegółowy zakres usług medycznych**

I. Medycyna pracy

1. Usługi medyczne dotyczące medycyny pracy będą świadczone przez Wykonawcę zgodnie z zakresem określonym w obowiązujących przepisach, w szczególności:

a) ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy,

b) ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,

c) rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy,

2. Do zakresu usług medycyny pracy wchodzi:

a) przeprowadzanie badań profilaktycznych pracowników Zamawiającego: wstępnych, okresowych kontrolnych lub końcowych (łącznie badania profilaktyczne) określonych w obowiązujących przepisach, uzależnionych od czynnika narażenia występującego na stanowisku pracy tj. w szczególności dla osób pracujących na stanowiskach decyzyjnych, dla pracowników administracyjno-biurowych pracujących przy komputerze dłużej niż 4 godziny, dla kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej posiadających pozwolenie na broń do celów ochrony fizycznej oraz dla osób prowadzących samochody służbowe (kat. B, C) oraz autokary (kat. D), a także pracujących w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące oraz czynniki biologiczne,

b) przeprowadzanie konsultacji specjalistycznych, badań diagnostycznych, analiz laboratoryjnych w zakresie niezbędnym do wydania orzeczeń lekarskich,

c) wydawanie orzeczeń lekarskich do celów określonych w Kodeksie pracy i przepisach wydanych na jego podstawie,

d) wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,

d) zapewnienie wykonywania badań wynikających z narażenia na nietypowe czynniki,

e) przeprowadzanie przeglądów stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy zgodnie z Kodeksem pracy

f) udział uprawnionego lekarza w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy zgodnie z Kodeksem pracy

3. Wymogi ogólne, jakie Wykonawca zapewni podczas świadczenia usług medycyny pracy:

1. Z usług medycyny pracy korzystać będą pracownicy Zamawiającego lub kandydaci do pracy na podstawie imiennego skierowania na badania wystawionego przez Zamawiającego.
2. Możliwość rezerwacji terminów usług telefonicznie lub osobiście przez pracownika.
3. Czas oczekiwania na wyznaczenie terminu badania lekarskiego z zakresu medycyny pracy - nie dłużej niż 2 dni robocze od dnia zgłoszenia. Wyznaczony termin badania nie może przypadać później niż 5 dniu roboczym od dnia zgłoszenia. W przypadku osób po długotrwałej nieobecności spowodowanej zwolnieniem lekarskim, badanie w celu wydania oświadczenia o braku przeciwskazań do wykonywania pracy musi zostać wykonane w terminie ostatniego dnia zwolnienia lekarskiego pracownika lub najpóźniej dnia następnego.
4. Przeprowadzenie badania lekarskiego z zakresu medycyny pracy, łącznie z wykonaniem niezbędnych badań laboratoryjnych, diagnostycznych i wizyt u specjalistów, zakończone wydaniem orzeczenia - w terminie do 14 dni roboczych od terminu badania wyznaczonego przez rejestrację.
5. Usługi, w tym punkt pobrań materiału do analiz laboratoryjnych, będą świadczone w udostępnionych przez Zamawiającego pomieszczeniach po przychodni przyzakładowej na terenie jego siedziby w Otwocku (05-400) przy ul. Andrzeja Sołtana 7.
6. Specjalistyczne badania diagnostyczne (np. RTG) mogą być przeprowadzane, za zgodą Zamawiającego, poza siedzibą Zamawiającego (w Warszawie lub Otwocku).
7. Zamawiający wymaga, aby lekarze i pielęgniarki biorący udział w realizacji zamówienia posiadali aktualne prawo do wykonywania zawodu.
8. Zamawiający dopuszcza umowę o pracę, umowę kontraktową lub umowę cywilnoprawną, jako formy zatrudnienia przez Wykonawcę personelu medycznego realizującego przedmiotowe zamówienie. W zakresie wykonywania analiz laboratoryjnych i specjalistycznych badań diagnostycznych Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców. Wówczas Wykonawca zobowiązany jest do wskazania czynności, jakie zamierza powierzyć podwykonawcom. W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, że Wykonawca zrealizuje przedmiotowe zamówienie sam.
9. Teren Narodowego Centrum Badań Jądrowych jest terenem zamkniętym i nadzorowanym, gdzie obowiązują szczególne zasady organizacji ruchu osób, pojazdów i materiałów. Wszystkie osoby i pojazdy przekraczające bramę wejściową/wjazdową obowiązane są posiadać stosowne przepustki (jednorazowe, okresowe lub stałe), wydane przez upoważnione komórki organizacyjne NCBJ. Wszystkie pojazdy wywożące z terenu NCBJ przedmioty, materiały oraz odpady, muszą być przebadane pod względem dozymetrycznym, a badanie musi być potwierdzone podpisem na przepustce materiałowej, dokonanym przez dyżurnego dozymetrystę Zamawiającego.

II. Usługi dodatkowe - dodatkowa opieka medyczna dla pracowników

1. Wykonawca zapewni porady następujących lekarzy i pielęgniarek:

a) Lekarz internista

b) Specjaliści:

- okulista,

- laryngolog,

- kardiolog,

- psycholog

c) Pielęgniarka:

d) Konsultacje specjalistyczne muszą obejmować: wywiad medyczny, badanie, zlecenie badań diagnostycznych i ich interpretację, postawienie diagnozy, monitorowanie leczenia, wystawienie zaświadczeń o stanie zdrowia, niezdolności do pracy, wystawienie recept na leki lub materiały medyczne, zlecenie innych konsultacji specjalistycznych.

e) Nielimitowana liczba zabiegów ambulatoryjnych (zmiana opatrunków, szczepienia, zastrzyki etc.).

f) Nielimitowana liczba badań diagnostycznych i analiz laboratoryjnych uzasadnionych wskazaniami lekarskimi: badanie moczu, morfologia krwi, diagnostyka cukrzycy, OB, zdjęcie RTG klatki piersiowej i inne.

2. Wymogi ogólne, jakie Wykonawca zapewni podczas świadczenia usług profilaktycznej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego:

a) Możliwość rezerwacji terminów usług telefonicznie lub osobiście przez pracownika.

b) Koszt materiałów i środków medycznych wykorzystywanych w trakcie wykonywania zabiegów laboratoryjnych i ambulatoryjnych (np. bandaże, opatrunki, gips, plastry, igły, środki dezynfekujące, nici chirurgiczne, pojemniki na mocz, itp.) ponosi wykonawca (jest uwzględniony w wynagrodzeniu wykonawcy).

c) Zamawiający wymaga, aby lekarze i pielęgniarki biorący udział w realizacji zamówienia posiadali aktualne prawo do wykonywania zawodu.

d) Zamawiający dopuszcza umowę o pracę, umowę kontraktową lub umowę cywilnoprawną, jako formy zatrudnienia przez Wykonawcę personelu medycznego realizującego przedmiotowe zamówienie. W zakresie wykonywania analiz laboratoryjnych i specjalistycznych badań diagnostycznych Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców. Wówczas Wykonawca zobowiązany jest do wskazania czynności, jakie zamierza powierzyć podwykonawcom. W przypadku braku takiego wskazania Zamawiający uzna, że Wykonawca zrealizuje przedmiotowe zamówienie sam.

e) Usługi, w tym punkt pobrań materiału do analiz laboratoryjnych, będą świadczone w udostępnionych przez Zamawiającego pomieszczeniach po przychodni przyzakładowej na terenie jego siedziby w Otwocku (05-400) przy ul. Andrzeja Sołtana 7.

1. Specjalistyczne badania diagnostyczne (np. RTG) mogą być przeprowadzane, za zgodą Zamawiającego, poza siedzibą Zamawiającego (w Warszawie lub Otwocku).

g) Teren Narodowego Centrum Badań Jądrowych jest terenem nadzorowanym, gdzie obowiązują szczególne zasady organizacji ruchu osób, pojazdów i materiałów. Wszystkie osoby i pojazdy przekraczające bramę wejściową/wjazdową obowiązane są posiadać stosowne przepustki (jednorazowe, okresowe lub stałe), wydane przez upoważnione komórki organizacyjne NCBJ. Wszystkie pojazdy wywożące z terenu NCBJ przedmioty, materiały oraz odpady, muszą być przebadane pod względem dozymetrycznym, a badanie musi być potwierdzone podpisem na przepustce materiałowej, dokonanym przez dyżurnego dozymetrystę Zamawiającego.

III. Przewidywana ilość świadczeń z zakresu medycyny pracy oraz usług dodatkowych – zestawienie tabelaryczne na podstawie rzeczywistych danych z 2019 roku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| średnio w roku (liczba pracowników) | rodzaj badania | co 1 rok | średnio na rok (wyk. co 2 lata) | średnio na rok (wyk. co 3 lata) | średnio na rok (wyk. co 4 lata) | średnio na rok (wyk. co 5 lat) | wizyty lekarskie (szacunkowo) |
| 690 | Lekarz medycyny pracy | 397 | 10 | 95 | 103 | 10 | 75 |
| 624 | Okulista | 396 | 10 | 95 | 102 | 6 | 15 |
| 66 | Laryngolog | 46 | 6 | 10 | 3 | 1 |  |
| 136 | Neurolog | 113 | 3 | 11 | 4 | 5 |  |
| 16 | Psycholog | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 |  |
| 16 | Psychiatra | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 |  |
| 253 | Analiza krwi podstawowa | 202 | 7 | 29 | 14 | 1 |  |
| 80 | Analiza krwi podstawowa+cholesterol | 48 | 0 | 10 | 18 | 4 |  |
| 233 | Analiza krwi rozszerzona (np.kategoria A) | 211 | 4 | 15 | 2 | 1 |  |
| 127 | EKG | 80 | 5 | 16 | 21 | 5 |  |
| 60 | Spirometria | 50 | 5 | 4 | 1 | 0 |  |
| 71 | RTG | 44 | 6 | 19 | 2 | 0 |  |
| 94 | Psychotechnika/ Psychotesty | 65 | 5 | 13 | 6 | 5 |  |
| 30 | Analiza krwi rozszerzona+cholesterol | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| 10 | Analiza krwi podstawowa+glukoza | 0 | 0 | 4 | 1 | 5 |  |
| 23 | Widzenie zmierzchowe + olśnienie | 5 | 1 | 11 | 1 | 5 |  |
| 16 | Audiometr | 8 | 4 | 2 | 1 | 1 |  |
| 4 | palastezjometria | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |  |
| 7 | próby oziębieniowe z termometrią skórną i próbą uciskową | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 |  |
| 14 | Analiza krwi rozszerzona+glukoza | 13 | 0 | 1 | 0 | 0 |  |
| 22 | Alat+Aspat | 10 | 0 | 12 | 0 | 0 |  |
| 2 | Badanie ogólne moczu | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |  |
| 22 | (\*)Szczepienia | 21 |  | 1 |  |  |  |

(\*) szczepienia ochronne wraz z kwalifikacją w ramach profilaktyki zawodowej (tężec, WZW typu B, przeciw odkleszczowemu zapaleniu mózgu), szczepienia przeciw grypie

Matryca narażeń na czynniki szkodliwe aktualnie zatrudnionych pracowników na poszczególnych stanowiskach znajduje się w odrębnym załączniku.

IV. Preferowany przez Zamawiającego zakres i wymiar czasowy świadczeń lekarskich i pielęgniarskich w ramach medycyny pracy i dodatkowej opieki medycznej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Specjalizacja medyczna** | **Częstotliwość**  **przyjęć** | **Czas i przedział godzinowy przyjęć** | **Zakres usług objętych opłatą ryczałtową** |
| Lekarz medycyny pracy / Specjalista niezbędny do wydania orzeczenia | zależnie od potrzeb | zależnie od zapisów, w przedziale  08.00-14.00 | 1. wydawanie orzeczeń z zakresu medycyny pracy 2. wystawianie zaświadczeń lekarskich wskazujących potrzebę stosowania okularów korekcyjnych, podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, 3. wymagane konsultacje lekarzy-specjalistów w zakresu medycyny pracy |
| Lekarz internista | 3 razy/tydzień | 4 godziny lub do wyczerpania zapisów, w przedziale  08.00-13.00 | 1. porady lekarskie w zakresie pierwszej pomocy, zachorowania lub kontynuacji leczenia, 2. kwalifikacja do szczepień 3. wystawianie recept, 4. wystawianie zwolnień lekarskich. |
| Lekarz okulista | 1 raz/tydzień | 3 godziny lub do wyczerpania zapisów, w przedziale  08.00-12.00 | 1. porady lekarskie, 2. wystawianie recept, w tym na okulary korygujące wzrok |
| Pielęgniarka | w dni przyjęć lekarzy | 6 godzin, w przedziale  08.00-14.00 | 1. pobieranie krwi i odbieranie materiału do badań zleconych przez lekarzy, 2. wykonywanie zleconych przez lekarza medycyny pracy badań i pomiarów potrzebnych do wydania orzeczenia o zdolności do pracy (EKG, spirometria, audiometria), 3. wykonywanie pomiarów ciśnienia, szczepień, zastrzyków, zmiany opatrunków, itp. 4. porady i pierwsza pomoc pielęgniarska dla potrzebujących |
| **Specjalizacja medyczna** | **Częstotliwość**  **przyjęć** | **Czas i przedział godzinowy przyjęć** | **Zakres usług pozaryczałtowych**  **(dodatkowo płatne na podstawie cennika)** |
| Lekarz laryngolog | 2 razy/miesiąc | zależnie od zapisów, w przedziale  08.00-13.00 | 1. porady lekarskie, 2. wystawianie recept, 3. wystawianie zwolnień lekarskich. |
| Lekarz kardiolog | 1 raz/miesiąc | zależnie od zapisów, w przedziale  08.00-13.00 | 1. porady lekarskie, 2. wystawianie recept, 3. wystawianie zwolnień lekarskich. |
| Psycholog | 2 razy/miesiąc | zależnie od zapisów, w przedziale  08.00-13.00 | a) porady na miejscu / teleporady |

V. Badania i analizy oraz szczepienia nieobjęte zakresem ryczałtowym - dodatkowo płatne:

* Badania specjalistyczne krwi (immunologiczne): przeciwciała anty-HCV, antygen Hbs, przeciwciała IgG, przeciwciała IgM, przeciwciała anty-HIV
* Badania specjalistyczne (biochemiczne) krwi wchodzące w skład badań profilaktycznych: bilirubina, kreatynina, GGTP
* Szczepienia (**koszt szczepionki**) w ramach profilaktyki zawodowej zawodowej (m.in. tężec, WZW typu B, przeciw odkleszczowemu zapaleniu mózgu) oraz szczepienia przeciw grypie

IZP. 270.79.2020

**Załącznik Nr 2**

....................................................................

....................................................................

....................................................................

*/nazwa i siedziba Wykonawcy/*

...........................................................

*/miejscowość i data/*

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W NEGOCJACJACH**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zaproszeniu do składania ofert **na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy i dodatkowych usług medycznych.**

Zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu składam niniejszy wniosek i oferuję zakres świadczonych usług w zakresie:

* 1. medycyny pracy ꙱
  2. dodatkowej opieki medycznej ꙱

Jednocześnie oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

..................………………………………….

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy/*

IZP. 270.79.2020

**Załącznik Nr 3**

....................................................................

....................................................................

....................................................................

*/nazwa i siedziba Wykonawcy/*

...........................................................

*/miejscowość i data/*

**FORMULARZ CENOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zaproszeniu do składania ofert **na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy i dodatkowych usług medycznych.**

1. Zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu składam niniejszą ofertę.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu według poniższych cen cząstkowych:
3. Oferowana cena: **usługi ryczałtowe - zakres medycyny pracy i dodatkowej opieki medycznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA OFERTOWA NETTO** | ............................................................................*złotych* (*słownie*: ......................................................................... ..........................................................................................*zł*) |
| **VAT** | ............................................................................*złotych* (*słownie*: ......................................................................... ......................................................................................*zł*) |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO** | ...........................................................................*złotych* (*słownie*: ......................................................................... .............................................................................................*zł*) |

zgodnie z następującym zakresem oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa**  **specjalizacji medycznej** | **Schemat przyjęć** | **Zakres** |
| Lekarz medycyny pracy / Specjalista niezbędny do wydania orzeczenia |  |  |
| Lekarz internista |  |  |
| Lekarz okulista |  |  |
| Pielęgniarka |  |  |

1. Oferowana cena: **cennik jednostkowych badań, analiz oraz szczepień nieobjętych zakresem ryczałtowym** */podać szczegółowy cennik/*

* badania specjalistyczne krwi (immunologiczne): przeciwciała anty-HCV, antygen Hbs, przeciwciała IgG, przeciwciała IgM, przeciwciała anty-HIV
* badania specjalistyczne (biochemiczne) krwi: bilirubina, kreatynina, GGTP
* szczepienia w ramach profilaktyki zawodowej oraz szczepionki przeciw grypie

1. Oferowana cena: **cennik jednostkowy porad lekarskich - zakres dodatkowej opieki medycznej** /podać cennik za porady specjalistyczne wraz ze schematem przyjęć /

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  **specjalizacji medycznej** | **Cena jednostkowa za poradę** | **Oferowany schemat przyjęć** | **Zakres** |
| Lekarz laryngolog |  |  |  |
| Lekarz kardiolog |  |  |  |
| Psycholog |  |  |  |

1. Oferuję wykonanie niniejszego zamówienia w terminie określonym w ogłoszeniu.
2. Oświadczam, że cena brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ….... stronach.
6. Dane teleadresowe do prowadzenia korespondencji:

Nazwa Firmy \*):

Adres \*)

tel. \*)

fax. \*)

e-mail\*)

Dane osoby do kontaktu:…………………………………………………………………………..

*\*) w przypadku składania oferty wspólnej proszę podać dane ustanowionego pełnomocnika)*

..................………………………………….

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy/*

**załącznik nr 4**

IZP.270.79.2020

**Wykonawca:**

…………………………………………………..……

*/pełna nazwa firmy, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG/*

reprezentowany przez:

……………………………………………………..…

*/imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji/*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE:**

**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy i innych usług medycznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię  i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Kwalifikacje, uprawnienia,  doświadczenie | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….…………………....*,* dnia ………….…….……. r.

*/miejscowość/*

..................………………………………….

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy/*

IZP. 270.79.2020

**Załącznik nr 5**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO*

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:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Narodowe Centrum Badań Jądrowych** 05-400 Otwock ul. Andrzeja Sołtana 7 tel. 22 273 001; e-mail:ncbj@ncbj.gov.pl*;*
* kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy pod adresem:

Inspektor Ochrony Danych Osobowych, Narodowe Centrum Badań Jądrowych, ul. Andrzeja Sołtana 7, 05-400 Otwock lub e-mail: [iod@ncbj.gov.p](mailto:iod@ncbj.gov.p)l

* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne (świadczenie usług z zakresu medycyny pracy i dodatkowej opieki medycznej) w trybie negocjacji;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty kontrolujące, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie „Regulaminem udzielania zamówień w NCBJ” przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest niezbędne do rozpatrzenia ofert oraz ewentualnego udzielenia zamówienia;
* 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;
* 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 wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* prawo żądania usunięcia danych w okresie do terminu otwarcia ofert; Żądanie usunięcia danych jest równoznaczne z odrzuceniem (nierozpatrzeniem) złożonej oferty.