**Do wszystkich zainteresowanych**

**Dotyczy:** postępowania na świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku **Inspektorat w Człuchowie** usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów, znak postępowania **370000/273/36/2020-ZAP**

*Uwaga: w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.*

# ZAPYTANIE PUBLICZNE

## 1. Informacje ogólne

1.1. Zamawiającym jest ZUS Oddział w Słupsku z siedzibą w Słupsku, Plac Zwycięstwa 8, 76-200 Słupsk, NIP: 521-30-17-228, tel. 59-8419406, REGON 000017756.

1.2. Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.).

**1.3. Zaleca się bieżące sprawdzanie treści aktualizowanego ogłoszenia na stronie: www@zus.pl; https://www.zus.pl/o-zus/zamowienia-publiczne/ogloszenia-o-zamowieniach-publicznych-prowadzonych-przez-jednostki-zakladu**

1.4. W przypadku wpływu zapytań od Wykonawców, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

1.5. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Zapytaniu stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

## 2. Przedmiot zamówienia

2.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektorat w Człuchowie usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów w zakresie określonym w Rozporządzeniu 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 (Dz.U. t. j. 2016.2067 ze zm.) oraz zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U.t.j.2019.1175 ze zm.) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi, przy czym badania profilaktyczne obejmują:

2.1.1. badania okresowe i kontrolne,

2.1.2. badania wstępne nowo przyjmowanych osób.

2.2. Realizacja przedmiotu zamówienia

2.2.1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług nie wcześniej niż od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

2.3. Wzór Umowy stanowiący Załącznik nr 2 do Zapytania publicznego zawiera szczegółowy zakres zamówienia w Załączniku nr 7 do Umowy – Opis przedmiotu zamówienia.

**Kod CPV Wspólnego Słownika Zamówień:**

**85147000-1 Usługi zdrowotne świadczone dla firm.**

## 3. Warunki udziału w Postępowaniu

3.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

3.1.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca potwierdzi, że:

3.1.1.1. świadczy usługi jako podstawowa jednostka służby medycyny pracy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. t.j. 2019.1175 ze zm.),

3.1.1.2. posiada uprawnienia i kwalifikacje zawodowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich dla pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U.t.j. 2016.2067 ze zm.).

Na potwierdzenie niniejszego warunku Wykonawca złoży oświadczenie w Formularzu Ofertowym.

3.1.2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Na potwierdzenie niniejszego warunku Wykonawca złoży oświadczenie w Formularzu Ofertowym.

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

3.1.3. zdolności technicznej lub zawodowej;

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca potwierdzi, że:

3.1.3.1. obiekt oraz urządzenia i sprzęt medyczny wykorzystywany do przeprowadzania badań spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595 ze zm.) oraz w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.),

3.1.3.2. profilaktyczne badania lekarskie będą wykonywane na terenie **miasta Człuchowa.**

Na potwierdzenie niniejszego warunku Wykonawca złoży oświadczenie w Formularzu Ofertowym.

## 4. Warunki realizacji zamówienia (istotne postanowienia lub ogólne warunki umowy lub wzór umowy)

4.1. Warunki i zasady realizacji przedmiotowego zamówienia zawiera Wzór Umowy wraz z Załącznikami do Umowy stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania.

4.2. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.

4.3. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
Wykonanie zamówienia przez podwykonawcę nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należytą i terminową realizację przedmiotu zamówienia. Wykonawca odpowiada za działanie i zaniechanie podwykonawcy oraz innych osób, którymi będzie się posługiwał przy realizacji zamówienia, jak za własne,

Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom,

W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców.

## 5. Kryteria oceny ofert

| Lp. | Kryterium | Znaczenie waga % (pkt) | Opis metody przyznawania punktów |
|---|---|---|---|
| 1. | cena | 100 % (100 pkt) | $C = \frac{Cof.min}{Cof.bad} x\ 100$ |

gdzie:

***C*** - liczba punktów przyznanych wykonawcy w kryterium cena,

***Cof.min*** - cena brutto oferty z najniższą ceną,

***Cof.bad*** - cena brutto oferty badanej.

## 6. Przygotowanie i składanie ofert

6.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

6.2. Oferta winna odpowiadać treści Zapytania.

6.3. Ofertę należy złożyć na Formularzu Ofertowym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania.

**6.4. Ofertę należy złożyć w języku polskim za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zamowienia_publiczne_slupsk@zus.pl**

**- do dnia 15.12.2020r. do godz. 11:00**

**W temacie wiadomości zaleca się podanie informacji: 370000/273/36/2020-ZAP – OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY - INSPEKTORAT ZUS W CZŁUCHOWIE.**

6.5. Ofertę złożoną w formie elektronicznej należy zaszyfrować hasłem składającym się co najmniej z 8 znaków.

6.6. Oferta złożona za pośrednictwem poczty elektronicznej, która nie została zaszyfrowana nie będzie rozpatrywana i brana pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

6.7. Oferta złożona za pośrednictwem poczty elektronicznej, która została zaszyfrowana, a Zamawiający nie otrzyma w wyznaczonym terminie informacji zawierającej hasła w celu otwarcia oferty nie będzie rozpatrywana i brana pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

6.8. **Po terminie składania ofert** określonym w niniejszym Zapytaniu, należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na ww. adres mailowy **do godz. 12:00 dnia 15.12.2020r.,** informację zawierającą hasło w celu otwarcia oferty.

6.9. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

6.10. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

6.11. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wnioskowania o przedłużenie terminu związania ofertą o kolejne 30 dni.

6.12. Oferta musi zawierać następujące dokumenty:

**6.12.1. ofertę Wykonawcy złożoną na Formularzu Ofertowym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania,**

**6.12.2. pełnomocnictwo – należy dołączyć do oferty, w przypadku, gdy ofertę podpisze(ą) osoba(y) inna(e) niż wymieniona(e) w odpisie z właściwego rejestru lub innym dokumencie wskazującym sposób reprezentacji Wykonawcy,**

**6.12.3. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji – wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.**

**6.13. RODO – KLAUZULA INFORMACYJNA**

6.13.1. 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", Zamawiający, jako administrator danych osobowych, obowiązany jest do spełnienia obowiązku informacyjnego względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.

6.13.2. Zamawiający informuje, że:

6.13.2.1 administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Słupsku;

6.13.2.2. inspektorem ochrony danych osobowych w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych jest Inspektor Ochrony Danych, kontakt: ODO@zus.pl;

6.13.2.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o którym mowa w Zapytaniu;

6.13.2.4. Pani/ pana dane osobowe będą przechowywane, przez czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w ZUS, zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej Pani/Pana;

6.13.2.5. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

6.13.2.6. posiada Pani/Pan:

1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
3) 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[1],
4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

6.13.2.7. nie przysługuje Pani/Panu:

1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
3) **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**.

6.13.3. W związku z postanowieniami ppkt 6.13.1 - 6.13.2 podmiot ubiegający się o udział w przedmiotowym postępowaniu powinien złożyć oświadczenie w Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania.

## 7. Przebieg postępowania

7.1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmian w niniejszym Zapytaniu przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wprowadzenia zmian, Zamawiający przekaże informację o zmianach zamieszczając stosowną informację na stronie internetowej podanej w ust. 1 pkt 1.3. Zapytania.

Każda zmiana staje się wiążąca od chwili zamieszczenia informacji na stronie internetowej.

7.2. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców, którzy nie złożyli wymaganych w ofercie dokumentów albo, którzy złożyli w ofercie dokumenty, zawierające błędy, do ich złożenia lub uzupełnienia. Zamawiający w pierwszej kolejności dokona sprawdzenia czy oferty zostały złożone w terminie, spełniają wszystkie wymagania określone w Zapytaniu, nie zawierają błędów w obliczeniu ceny, omyłek rachunkowych, pisarskich i innych omyłek, pod kątem rażącej niskiej ceny. Oferty, które będą spełniały wszystkie wymogi formalne będą podlegały ocenie zgodnie z kryterium oceny ofert określonym w ust. 5 Zapytania.

7.3. Zamawiający nie udzieli Zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

7.3.1. nie spełnia wymagań określonych w Zapytaniu;

7.3.2. zawiera błędy w obliczeniu ceny;[2]

7.3.3. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu Zamówienia;

7.3.4. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

7.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia Umowy, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

7.5. Wybór oferty i przekazanie przez Zamawiającego informacji o wyborze oferty nie stanowi przyjęcia oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego i nie oznacza zobowiązania do zawarcia Umowy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą.

7.6. Zawarcie Umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania.

7.7. Niezwłocznie po zakończeniu postępowania zawiadamia się wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty o zakończeniu postępowania bez wyboru żadnej ze złożonych ofert. W przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej wskazuje się co najmniej imię i nazwisko lub nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano.

---

[1] prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

[2] Zamawiający może poprawić w treści oferty oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z wymaganiami Zamawiającego, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. W przypadku poprawienia innej omyłki polegającej na niezgodności z wymaganiami Zamawiającego, niepowodującej istotnych zmian w treści oferty, oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu, jeżeli Wykonawca nie wyrazi zgody na poprawienie oferty w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia.

7.8. Złożenie oferty oznacza zaakceptowanie bez zastrzeżeń przez Wykonawcę wymagań zawartych w niniejszym Zapytaniu.

7.9. Wszystkie koszty związane z udziałem w postępowaniu, w tym z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.

7.10. Ze strony Zamawiającego osobami uprawnionymi do kontaktu w sprawie niniejszego Postępowania są:

Justyna Malinowska
Główny Specjalista, Wieloosobowe Stanowisko Zamówień Publicznych

Anna Wyskocka-Zawadzińska
Starszy Specjalista, Wieloosobowe Stanowisko Zamówień Publicznych

T: +48 59 84 19 406
E: zamowienia_publiczne_slupsk@zus.pl
Godziny kontaktu z Wykonawcami 8:00-15:00 (pn.- pt.)

**Załączniki do Zapytania:**

Załącznik nr 1 - Formularz Ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór Umowy wraz z załącznikami:

załącznik nr 1 – SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

załącznik nr 2 – KOPIA OFERTY WYKONAWCY

załącznik nr 3 – ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

załącznik nr 4 – WNIOSEK PRACOWNIKA

załącznik nr 5 – ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

załącznik nr 6 – WYKAZ USŁUG MEDYCZNYCH

załącznik nr 7 – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

załącznik nr 8 – KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

załącznik nr 9 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZEKAZANIU CZŁONKOM PERSONELU WYKONAWCY KLAUZULI INFORMACYJNEJ RODO

Załącznik nr 3 – Instrukcja szyfrowania ofert

Zatwierdził

**Dyrektor Oddziału**
**Tomasz Klaman**