



62-400 Słupca, ul. Piastów 2  
slupca.praca.gov.pl

tel./fax: (63) 275 14 44  
e-mail: pup@pup-slupca.pl

Słupca, dn. 13.01.2023r.

PUP.ZC.4231.3.2023

## ZAPYTANIE OFERTOWE

/do niniejszego zapytania nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, zapytanie przeprowadzone zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupcy/

Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy, zaprasza do złożenia formularza na wykonywanie badań lekarskich i psychologicznych osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupcy.

### I: ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy, ul. Piastów 2, 62-400 Słupca. Adres strony internetowej Zamawiającego: [slupca.praca.gov.pl](http://slupca.praca.gov.pl), e-mail [szkolenia@pup-slupca.pl](mailto:szkolenia@pup-slupca.pl)

### II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Rodzaj zamówienia: usługi.

Kod CPV:

**85100000-0 Usługi ochrony zdrowia**

**85121100-4 Ogólne usługi lekarskie**

**85121000-3 Usługi medyczne**

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

**BADANIA LEKARSKIE OSÓB BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH PRACY :**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na:
  - a) wykonaniu badań lekarskich i psychologicznych osób bezrobotnych i poszukujących pracy, mających na celu stwierdzenie zdolności do: wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu, uczestnictwa w przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu;
  - b) wydaniu odpowiednich zaświadczeń o zdolności do pracy lub właściwych orzeczeń lekarskich.Szczegółowy zakres usługi obejmuje załącznik nr 1 do niniejszego zapytania - formularz ofertowy.
2. Jeżeli do wystawienia któregośkolwiek z zaświadczeń czy orzeczeń lekarskich jest wymagane dodatkowe specjalistyczne badanie lekarskie, wymagające skierowania do innego specjalisty, np. okulisty, laryngologa, kardiologa, itd. Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa o świadczenie usług medycyny pracy, winien skierować bezrobotnego na wymagane badania, po czym wystawi odpowiedni dokument stwierdzający przeciwwskazania lub ich brak do wykonywania zawodu, podjęcia m.in. stażu czy szkolenia. Wynagrodzenie za kompleksowe badania następuje wpłatą na konto Wykonawcy, który z kolei rozlicza się z pozostałymi wykonawcami za przeprowadzone dodatkowe, a niezbędne dla ww. osób badania, zgodnie z zatwierdzonym

cennikiem usług.

3. Jeżeli do wystawienia któregokolwiek z zaświadczeń czy orzeczeń lekarskich jest wymagane wykonanie badań laboratoryjnych lub prześwietleń RTG, itd. Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa o świadczenie usług medycyny pracy, powinien skierować bezrobotnego na wymagane badania, po czym rozliczyć się finansowo z osobami kierowanymi na te badania.
4. Przewidywana liczba badań lekarskich (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania) – Zamawiający zastrzega, że ilość badań jest tylko szacunkowa i może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy. Osoby będą kierowane na badania lekarskie sukcesywnie, w miarę potrzeb Zamawiającego. Liczba osób objęta przedmiotem zamówienia jest szacunkowa. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby kierowanych osób.
5. Miejsce świadczenia usługi – miasto Słupca lub okolice - do 10 km od miasta Słupca.
6. Dostępność usług: dni, godziny i miejsce przyjęć pacjentów – Zamawiający wymaga aby lekarz przyjmował pacjentów 5 razy w tygodniu (poniedziałek-piątek).
7. Istotne warunki umowy:
  - Wykonawca jest odpowiedzialny za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia.
  - Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
  - Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.
  - Rozliczenie nastąpi będzie, po przedstawieniu rachunku wraz z wykazem osób, które zostały poddane badaniom, UWAGA! Badaniom finansowanym przez PUP, podlegają tylko osoby posiadające skierowanie na badanie, wydane przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy.
  - Płatność za wykonanie zamówienia nastąpi przelewem.

### **III: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

### **IV: KRYTERIA OCENY OFERT: cena 100%**

### **V:TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Przewidywany okres umowy w sprawie wykonywania badań lekarskich i psychologicznych osób bezrobotnych i poszukujących pracy - od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2023r.

### **VI: TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY:**

1. Oferty można wysyłać pocztą tradycyjną na adres Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy, ul. Piastów 2, 62-400 Słupca w terminie do 23.01.2023r. godzina 15:00.
2. Ofertę zgodnie z załącznikiem nr 1 należy umieścić w zamkniętej kopercie oznaczonej napisem: „Zapytanie ofertowe na wykonywanie badań lekarskich i psychologicznych osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w PUP w Słupcy.”

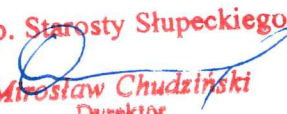
Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Pani Izabela Andrzejewska – Tel. 063 2751444 wew.260.

**VII: KLAUZULA RODO:**

Oświadczam, że **zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dla osób świadczących umowy cywilnoprawne**, która jest dostępna w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Słupcy oraz na stronie internetowej [slupca.praca@gov.pl](mailto:slupca.praca@gov.pl).

**Załączniki:**

- 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
- 2) Wzór umowy – załącznik nr 2.

**Z up. Starosty Słupeckiego**  
  
**Mirosław Chudziński**  
Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Słupcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba wykonawcy .....

Tel./Fax .....

NIP ..... REGON .....

(lub pieczęć nagłówkowa wykonawcy)

Do:

**Powiatowy Urząd Pracy****ul. Piastów 2****62-400 Słupca**

W związku z zapytaniem ofertowym z dnia ..... na **wykonywanie badań lekarskich i psychologicznych osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupcy oferuję** realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym i wzorze umowy, którą akceptuję, w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r. i podaję cennik wykonania usługi:

| Lp. | Przedmiot zamówienia  | Ilość osób | Koszt na 1 osobę netto(PLN) | Koszt na 1 osobę brutto(PLN) | BRUTTO (PLN)<br>kol. 3 x kol.5 |
|-----|---|------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 1   | 2   | 3          | 4                           | 5                            | 6                              |
| 1.  | Badania lekarskie mające na celu stwierdzenie zdolności osób zarejestrowanych w PUP w Słupcy do odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych   | 10         |                             |                              |                                |
| 2.  | Kurs operatorów maszyn ciężkich (koparka, ładowarka, koparko-ładowarka, walec, spycharka itp.)  | 10         |                             |                              |                                |
| 3.  | Kurs prawa jazdy kat. C,C+E,D,T (wraz z orzeczeniem psychologicznym o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem)                        | 30         |                             |                              |                                |
| 4.  | Kurs prawa jazdy kat. B+E   | 10         |                             |                              |                                |
| 5.  | Kurs okresowy kierowcy, kwalifikacji wstępnej kierowcy (wraz z orzeczeniem psychologicznym o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem) | 10         |                             |                              |                                |
| 6.  | Kurs spawaczy   | 10         |                             |                              |                                |
| 7.  | Kurs operatorów wózków jezdniowych  | 5          |                             |                              |                                |
| 8.  | Kurs opiekunek dziecięcych, osób starszych  | 10         |                             |                              |                                |

|                     |   |    |                    |                    |                     |
|---------------------|---|----|--------------------|--------------------|---------------------|
| 9.                  | Kurs rusztowań budowlano<br>montażowych – montaż i demontaż | 10 |                    |                    |                     |
|                     |   |    | <b>Koszt netto</b> | <b>Podatek VAT</b> | <b>Koszt brutto</b> |
| <b>Koszt ogółem</b> |   |    |                    |                    |                     |

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy).

## UMOWA Nr .....

zawarta w dniu ..... w Słupcy pomiędzy:

Powiatem Słupckim, reprezentowanym przez Starostę Słupckiego, w imieniu którego działa:

.....

zwanym dalej Zamawiającym

a

.....

.....

.....

reprezentowanym przez

.....

zwanym dalej Wykonawcą

o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług w zakresie przeprowadzania badań lekarskich i psychologicznych osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy.
2. Celem usług określonych w ust. 1 jest wydanie odpowiednich zaświadczeń o zdolności do pracy lub właściwych orzeczeń lekarskich mających na celu stwierdzenie zdolności do: wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu; uczestnictwa w przygotowaniu zawodowym dorosłych; odbywania stażu.

### § 2

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przeprowadzenie badań lekarskich i psychologicznych osób bezrobotnych i poszukujących pracy kierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy i wydanie odpowiednich zaświadczeń o zdolności do pracy lub właściwych orzeczeń lekarskich.

### § 3

1. Wykonawca będzie wykonywał określone usługi na podstawie imiennych skierowań wystawianych przez Zamawiającego.
2. Termin wykonania badań lekarskich i psychologicznych od dnia zgłoszenia się osoby na badania do dnia wydania opinii lekarskiej nie może przekroczyć 10 dni roboczych.
3. Miejsce realizacji usług:
  - 1) miejsce realizacji wstępnych badań profilaktycznych: .....
  - 2) miejsce realizacji laboratoryjnych, diagnostycznych i specjalistycznych badań lekarskich: .....
4. Wykonawca gwarantuje możliwość przeprowadzania badań przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku w godzinach od ..... do ..... przez cały okres obowiązywania umowy.  
W przypadku zmiany godzin i dni realizacji usług z przyczyn których Wykonawca nie mógł przewidzieć, zobowiązany jest niezwłocznie o takiej zmianie i jej przyczynach poinformować Zamawiającego na piśmie.
5. Podstawą zlecenia przeprowadzenia usług, które są przedmiotem zamówienia będzie pisemne imienne skierowanie wydane przez Zleceniodawcę.
6. Jeżeli do wystawienia któregośkolwiek z zaświadczeń czy orzeczeń lekarskich jest wymagane dodatkowe specjalistyczne badanie lekarskie lub psychologiczne, wymagające skierowania do innego specjalisty, Wykonawca zobowiązuje się skierować bezrobotnego lub poszukującego pracy na wymagane badania. Ustalony koszt badań uwzględnia dodatkowe specjalistyczne badania.
7. Jeżeli do wystawienia któregośkolwiek z zaświadczeń czy orzeczeń lekarskich jest wymagane wykonanie

badania laboratoryjnych lub prześwietleń RTG, itd. Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa o świadczenie usług medycyny pracy, powinien skierować bezrobotnego na wymagane badania. Ustalony koszt badań uwzględnia dodatkowe badania.

#### § 4

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada uprawnienia, wiedzę oraz doświadczenie, dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej do wykonania zamówienia będącego przedmiotem umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z zachowaniem szczególnej staranności, z uwzględnieniem zawodowego charakteru swej działalności, przy wykorzystaniu całej posiadanej wiedzy i doświadczenia.

#### § 5

Umowę zawiera się na czas określony tj. od dnia podpisania do 31.12.2023r.

#### § 6

1. Wykonawcy przysługuje z tytułu wykonania umowy wynagrodzenie za przeprowadzenie faktycznych badań lekarskich i psychologicznych wg formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Zgodnie z przedłożonym formularzem cenowym strony ustalają ceny jednostkowe za badania:
  - a) Badania lekarskie mające na celu stwierdzenie zdolności osób zarejestrowanych w PUP w Słupcy do odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych po .....zł.
  - b) Kurs operatorów maszyn ciężkich (koparka, ładowarka, koparko-ładowarka, walec, spycharka itp.) po .....zł.
  - c) Kurs prawa jazdy kat. C,C+E,D,T (wraz z orzeczeniem psychologicznym o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem) po .....zł.
  - d) Kurs prawa jazdy kat. B+E po ..... zł.
  - e) Kurs okresowy kierowcy, kwalifikacji wstępnej kierowcy (wraz z orzeczeniem psychologicznym o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem) po .....zł.
  - f) Kurs spawaczy po .....zł.
  - g) Kurs operatorów wózków jezdniowych po .....zł.
  - h) Kurs opiekunek dziecięcych, osób starszych po .....zł.
  - i) Kurs rusztowań budowlano montażowych – montaż i demontaż po .....zł.
3. Faktyczny udział bezrobotnych i poszukujących pracy w usługach rynku pracy uzależniony będzie od rzeczywistych potrzeb pracodawców oraz możliwości skierowanych bezrobotnych.
4. Obszary zawodowe jak i liczba bezrobotnych kierowanych na badania lekarskie może ulec zmianie.
5. W przypadku innych grup zawodowych nie wymienionych w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego, których zamawiający nie jest w stanie przewidzieć, cena każdorazowo ustalona zostanie osobiście lub telefonicznie z Wykonawcą.

#### § 7

Wykonawca za wykonane usługi będzie wystawiał fakturę raz w miesiącu w ciągu 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca na podstawie zestawienia zbiorczego.

#### § 8

Należność dla Wykonawcy zostanie uregulowana przelewem w terminie 14 od daty przedłożenia Zamawiającemu przez Wykonawcę faktury wystawionej na Powiatowy Urząd Pracy, ul. Piastów 2, 62-400 Słupca, NIP: 667-10-10-253 na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe.

## § 9

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Odstąpienie od umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i musi zawierać uzasadnienie.

## § 10

1. Zamawiający ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy, w szczególności gdy:
  - 1) zostanie ogłoszona upadłość bądź likwidacja Wykonawcy,
  - 2) Wykonawca nie rozpoczął realizacji usługi bez uzasadnionych przyczyn, nie realizuje usługi pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
  - 3) umowa wykonywana jest niezgodnie z warunkami określonymi w niniejszej umowie i załącznikach do niej.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego w trybie określonym w ust. 1 Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, także za tą część umowy, która została zrealizowana do dnia rozwiązania umowy.

## § 11

1. Za niewykonanie usługi w terminie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5 % wartości umowy za każdy dzień zwłoki.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za odstąpienie od umowy, rozwiązanie umowy lub jej wypowiedzenie z winy Wykonawcy w wysokości 15% wynagrodzenia brutto przedmiotu umowy.
3. Jeżeli kara umowna, o której mowa w ust. 1-2 nie pokryje powstałej szkody Zamawiającemu przysługuje odszkodowanie uzupełniające na zasadach ogólnych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia należnych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.

## § 12

1. Wykonawca zobowiązany jest w czasie trwania niniejszej umowy, a także po jej zakończeniu zachować w tajemnicy i nie ujawniać (za wyjątkiem używania lub ujawnienia za wiedzą i po pisemnej akceptacji Zamawiającego) jakichkolwiek informacji o poufnym charakterze, nabytych w czasie trwania niniejszej umowy.
2. Dane osobowe uczestników szkolenia mogą być przetwarzane przez Wykonawcę wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
3. Przy przetwarzaniu danych osobowych uczestników szkolenia Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszej umowie oraz w 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).
4. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowane będą miały przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2022 r. poz. 690, z późn.zm.) i aktów wykonawczych do ustawy oraz Kodeksu cywilnego.

§ 14

Ewentualne spory wynikłe z postanowień niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowa sporządzona zostaje w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

.....

ZAMAWIAJĄCY

.....

