



## Zespół Szkół Szpitalnych

ul. Unii Lubelskiej 1; 71-252 Szczecin

tel. 91/425-30-97 – Unii Lubelskiej 1;

tel. 91/88-06-579 – Mączna 4, Zdroje

www.sszpitalne.edu.pl; e-mail: zsszp@miasto.szczecin.pl.

Szczecin, 14.11.2024 r.

Znak sprawy: ZSSz.261.1.2024

### ZAPYTANIE OFERTOWE

na mocy Zarządzenia Nr 657/20 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 28 grudnia 2020 r., zmienionego:  
Zarządzeniem Nr 39/21 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 26 stycznia 2021 r.,  
Zarządzeniem Nr 162/23 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 24 marca 2023 r.,  
Zarządzeniem Nr 142/24 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 13 marca 2024 r.  
oraz Zarządzeniem Nr 454/24 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 26 sierpnia 2024 r.

Dotyczy: świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy  
dla pracowników Zespołu Szkół Szpitalnych w Szczecinie  
w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Szkół Szpitalnych / Gmina Miasto Szczecin

ul. Unii Lubelskiej 1

71-252 Szczecin

Tel/ fax 091 88 06 579 091 425 30 97

#### II. TRYB POSTĘPOWANIA:

zapytanie ofertowe. Do zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710).

#### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich:

- badań wstępnych, okresowych, kontrolnych wynikających z przepisów Kodeksu pracy i przepisów wykonawczych wydanych na jego podstawie oraz przepisów Ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27.06.1997 r. ( t. j. Dz. U. 2022 poz. 437);

- badań do celów sanitarno-epidemiologicznych (Ustawa z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, t. j. Dz. U. 2024, poz. 924)

- badań lekarskich przeprowadzanych poza terminami wynikającymi z częstotliwości wykonywania badań okresowych i orzekanie o możliwości wykonywania dotychczasowej pracy w przypadkach, o których mowa w § 1 pkt 4 lit. b), f) i g) rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 607) oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy ( t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1465, z 2024 r. poz. 878, 1222 ), a także innych świadczeń profilaktycznych wg. potrzeb Zleceniodawcy;

- badań lekarskich w celu udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19.01.2018 r. w sprawie orzekania o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia (Dz.U. z 2021 r. poz.2238).

2. Celem niniejszego zamówienia jest wyłonienie podmiotu prowadzącego działalność leczniczą, udzielającego świadczeń w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zamawiającego w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania na tej podstawie zaświadczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, obejmujących wykonywanie badań wstępnych, badań okresowych, badań kontrolnych oraz badań do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Wykonawca podaje ceny jednostkowe badań z zakresu medycyny pracy w formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

Wykonawca podaje ceny jednostkowe brutto. Ceny muszą być wyrażone w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Zamawiający wymaga, aby wszystkie badania, na które zostaną skierowani pracownicy Zamawiającego były przeprowadzane w obrębie miasta Szczecin, w placówce wskazanej przez Wykonawcę.

4. Świadczenia medyczne będą wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny – posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r.



## Zespół Szkół Szpitalnych

ul. Unii Lubelskiej 1; 71-252 Szczecin

tel. 91/425-30-97 – Unii Lubelskiej 1;

tel. 91/88-06-579 – Mączna 4, Zdroje

www.sszpitalne.edu.pl; e-mail: zsszp@miasto.szczecin.pl.

w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. z 2011 r. poz. 151, Nr 896 z późn. zm.).

5. Wykonawca zobowiązuje się udzielać usług i świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego.

6. Wykonawca oświadcza, że spełni wymogi zawarte 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 2022 r. 402 z późn.zm.).

7. Informacje o Zamawiającym:

- 1) liczba pracowników na dzień 14.11.2024 r.:
- pracownicy pedagogiczni: 39 osób
- pracownicy administracji i obsługi: 6 osób

8. Okres obowiązywania umowy: 01.01.2025 r. – 31.12.2025 r.

#### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do zapytania ofertowego. Formularz ofertowy może zostać wypełniony elektronicznie, po czym musi zostać wydrukowany, podpisany, a następnie zeskanowany. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Oferty sporządzone w sposób odbiegający od wyżej opisanego zostaną odrzucone.

#### **V. INFORMACJE O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)
2. Oświadczenie RODO (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego),
3. Oświadczenie o posiadaniu niezbędnego potencjału technicznego i zawodowego oraz o sytuacji ekonomicznej i finansowej Wykonawcy zapewniających należyte wykonanie zamówienia (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego)
4. Dokument dopuszczający wykonawcę do obrotu gospodarczego, tj. aktualny 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 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
5. Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego),
6. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835) (załącznik nr 5 do zapytania ofertowego).

#### **VI. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ:**

Wykonawcy pozostają związani z ofertą przez okres 21 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Termin złożenia oferty: **do 29.11.2024 r. do godziny 10.00** w postaci jej podpisanego skanu wraz z załącznikami e-mailem na adres: zsszp@miasto.szczecin.pl. W tytule wiadomości e-mail należy wpisać „**Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników Zespołu Szkół Szpitalnych w Szczecinie**”. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieprawidłowego oznaczenia wiadomości. Składający ofertę zobowiązany jest do uzyskania potwierdzenia złożenia oferty wysłanej poprzez e-mail. Ofertę wysłaną poprzez e-mail uznaje się za skutecznie złożoną po uzyskaniu przez składającego ofertę mailowego potwierdzenia, że wiadomość dotarła i została wyświetlona na komputerze Zamawiającego. Ciężar dowodu w zakresie skutecznego złożenia oferty spoczywa na składającym ofertę. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert nie będzie uwzględniona przy wyborze.
2. Oferty przesłane po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie : <https://zsszp.bipszczecin.pl/zamowienia-publiczne>
6. **VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Odzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadają zdolność do występowania w obrocie gospodarczym,
2. Posiadają potencjał techniczny i zawodowy zapewniający należyte wykonanie zamówienia.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,



## Zespół Szkół Szpitalnych

ul. Unii Lubelskiej 1; 71-252 Szczecin

tel. 91/425-30-97 – Unii Lubelskiej 1;

tel. 91/88-06-579 – Mączna 4, Zdroje

www.sszpitalne.edu.pl; e-mail: zsszp@miasto.szczecin.pl.

4. W wyznaczonym terminie złożą prawidłowo sporządzoną ofertę

### **VIII. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:**

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie cena oferty. Najkorzystniejsza będzie oferta, która uzyska najniższą cenę. Oferta ta wskazana zostanie do realizacji przedmiotu zamówienia. Usługa realizowana będzie na podstawie umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą.

Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści na stronie internetowej pod adresem: <https://zsszp.bipszczecin.pl/zamowienia-publiczne>

### **IX. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz Informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują sobie drogą elektroniczną.

### **X. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela dyrektor Justyna Krakowiak-Misiuna pod numerem telefonu 91 88 06 579, 91 88 06 228 oraz adresem e-mail: [dyrektor@sszpitalne.edu.pl](mailto:dyrektor@sszpitalne.edu.pl)

### **XI. Zastrzeżenie:**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn. W przypadku nieprzyjęcia do realizacji zamówienia przez Wykonawcę, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty spośród ofert złożonych.

### **XII. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – oświadczenie RODO

Załącznik nr 3 – oświadczenie

Załącznik nr 4 – klauzula informacyjna RODO

Załącznik nr 5 – oświadczenie o wykluczeniu

ZESPÓŁ SZKÓŁ SZPITALNYCH  
ul. Unii Lubelskiej 1  
71-252 SZCZECIN  
tel. (091) 425 30 97, 88 06 579  
(1) NIP 852-23-92-486

DYREKTOR  
  
mgr Justyna Krakowiak-Misiuna

