

Opole, dnia 10 listopada 2022r.

SMH.321.8.2022

**FORMULARZ OFERTY**  
**na usługi medyczne na rzecz pracowników Straży Miejskiej w Opolu w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej – poniżej kwoty 130.000zł netto**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Miasto Opole  
Straż Miejska w Opolu  
ul. Wł. Reymonta 47B  
45-072 Opole  
tel. 77/40-25-100, faks 77/40-25-102

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

1. badania wstępne, okresowe i kontrolne strażników miejskich oraz pracowników administracji i obsługi, zatrudnionych i przyjmowanych do pracy w Straży Miejskiej w Opolu, zgodnie z art.24a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o strażach gminnych (miejskich) – t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1763 z późn.zm. oraz ustawą z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy – t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 1510 z późn.zm.;
2. badania kierowców pojazdów służbowych oraz uprzywilejowanych, zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym – t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 988 z późn. zm., ustawą z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami – t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1212 z późn. zm. oraz Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 15 maja 2013r. w sprawie kursów dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych i pojazdów przewożących wartości pieniężne – Dz.U. z 2018r. poz. 1392 z późn. zm.;
3. badania okulistyczne pracowników pracujących na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (zaświadczenie lekarskie stwierdzające konieczność wykonywania pracy przy obsłudze monitorów ekranowych w okularach korekcyjnych oraz wskazanie parametrów wady wzroku);
4. szczepienia ochronne (wraz z poprzedzającym je badaniem kwalifikującym do szczepienia, np. przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B – 3 dawki, przeciwko meningokokom, grypie).

Termin wykonania zamówienia: **01.01.2023r. – 31.12.2023r.**

Warunki płatności: 14 dni od daty wystawienia faktury

Faktura zawierać będzie oznaczenia:

Nabywca:

Miasto Opole  
Rynek 1A  
45-015 Opole  
NIP: 754-300-99-77

Odbiorca faktury:

Straż Miejska w Opolu  
Ul. Władysława Reymonta 47B  
45-072 Opole

Zapłata nastąpi w mechanizmie podzielonej płatności (split payment) wyłącznie na rachunek bankowy ujawniony w tzw. „białej liście” płatników VAT.

### **III. KRYTERIUM WYBORU OFERTY: cena 100%**

W niniejszym postępowaniu jedynym kryterium **oceny ofert jest cena.**

Usługi będą oceniane punktowo. Usługa z najwyższą ceną otrzyma 1 pkt. natomiast usługa z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów adekwatnie do ilości złożonych ofert. Przykładowo: przy złożonych 3 ofertach otrzyma 3 pkt, przy złożonych 5 ofertach otrzyma 5. Oferta z najwyższą liczbą punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

### **IV. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w terminie **do dnia 18.11.2022r. do godz. 10.00** w jednej z poniższych form:

- pisemnej na w/w adres: 45-072 Opole, ul. Reymonta 47 B
- w wersji elektronicznej na e-mail: sekretariat@strazmiejska.opole.pl

**Osoba do kontaktu:** st. insp. Joanna Kluba-Budnik - KADRY - tel. 77/4025100 wew. 5, kom. 691 420 710

### **V. KLAUZULA INFORMACYJNA**

***w sprawie zamówień o wartości nieprzekraczającej kwoty 130.000 zł netto***

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1), zwane dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Straży Miejskiej w Opolu ul. Wł. Reymonta 47b, 45-072 Opole.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się osobiście w siedzibie administratora lub za pośrednictwem adresu e-mail: iod@strazmiejska.opole.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Państwa zgody wyrażonej poprzez akt uczestnictwa w tym postępowaniu oraz art. 6 ust. 1 pkt c, f RODO w celu przeprowadzenia postępowania w trybie Zapytania ofertowego i zawarcia umowy.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą zostać uprawnione organy publiczne oraz pozostali uczestnicy biorący udział w postępowaniu w sprawie tego zamówienia. Dane wykonawcy zamówienia mogą zostać umieszczone na stronie Straży Miejskiej w Opolu [www.strazmiejska.opole.pl](http://www.strazmiejska.opole.pl).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania zamówienia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji ustalonym zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w Straży Miejskiej w Opolu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO), prawo ich sprostowania (art. 16 RODO), prawo do usunięcia danych jedynie w przypadkach podanych w art. 17 RODO, prawo do ograniczenia przetwarzania jedynie w przypadkach podanych w art. 18 RODO oraz prawo do cofnięcia zgody wyrażonej poprzez akt uczestnictwa w tym postępowaniu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**7.** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli stwierdzi Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO,

**8.** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz stanowi warunek konieczny skutecznego złożenia oferty w Zapytaniu ofertowym którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości do kwoty 130 000 zł netto i zawarcia umowy.

(pkt VI wypełnia oferent)

**VI. NAZWA I ADRES WYKONAWCY**

NAZWA.....

ADRES.....

NIP.....

ADRES EMAIL.....

OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU.....

TEL. ...., E-MAIL.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
  1. wzór umowy
  2. cennik usług stanowiący załącznik nr 1 do formularza
  3. harmonogram przyjęć lekarza medycyny pracy, okulisty, neurologa, laryngologa, psychologa (posiadającego stosowne uprawnienia – dot. badań kierowców) oraz terminów funkcjonowania laboratorium stanowiący załącznik nr 2 do formularza

....., dnia.....

.....  
podpis osoby uprawnionej

(pieczęć wykonawcy)

**Cennik usług**

<b>Wycena badania:</b>	<b>Strażnika miejskiego</b>	<b>Pracownika administracji i obsługi</b>
<b>Wstępne</b> (lekarz medycyny pracy oraz badania laboratoryjne)		
<b>Okresowe</b> (lekarz medycyny pracy oraz badania laboratoryjne)		
<b>Kontrolne</b> (lekarz medycyny pracy oraz badania laboratoryjne)		
<b>KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE</b>		
Okulista		
Neurolog		
Laryngolog		
Psychiatra		
Psycholog		
<b>BADANIE KIEROWCY</b>		
<b>pojazdu uprzywilejowanego:</b>	lekarskie	psychologiczne (psychotesty)
<b>pojazdu dla celów służbowych:</b>	lekarskie	psychologiczne (psychotesty)
<b>SZCZEPIENIA</b>		
WZW typu B		
grypa		
menigokoki		
<b>BADANIA OKULISTYCZNE</b>		
Badania okulistyczne pracowników pracujących na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe ( <u>zaświadczenie lekarskie</u> stwierdzające konieczność wykonywania pracy przy obsłudze monitorów ekranowych w okularach korekcyjnych)		
Badania okulistyczne pracowników pracujących na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe ( <u>zaświadczenie lekarskie</u> stwierdzające konieczność wykonywania pracy przy obsłudze monitorów ekranowych w okularach korekcyjnych <u>oraz wskazanie parametrów wady wzroku/dobór szkła</u> )		

Harmonogram przyjęć lekarzy oraz laboratorium

	Godziny						
Częstotliwość przyjmowania:	Lekarz Medycyny Pracy	Okulista	Neurolog	Laryngolog	Psychiatra	Psycholog	LABORATORIUM
Poniedziałek							
Wtorek							
Środa							
Czwartek							
Piątek							