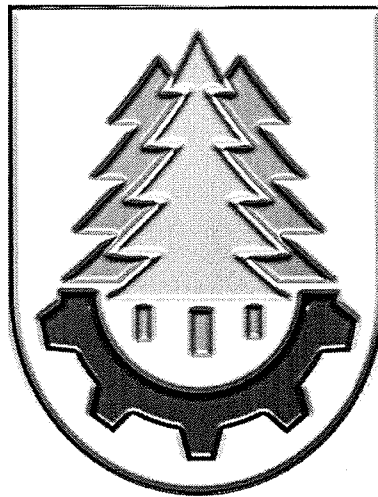


GMINA



CZARNA BIAŁOSTOCKA

ZAPYTANIE OFERTOWE

Przedmiot zamówienia:

Objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych.

Czarna Białostocka, dnia 05 stycznia 2023 roku

§ 1

Nazwa (firma) oraz adres zamawiającego

Gmina Czarna Białostocka reprezentowana przez Pana Jacka Chrulskiego - Burmistrza Czarnej Białostockiej z siedzibą w Urzędzie Miejskim;
ul. Torowa 14A; 16-020 Czarna Białostocka
REGON: 000528801; NIP: 9660591437
tel./fax (85) 713-13-40
www.czarnabialostocka.pl; https://bip.um.czarnabialostocka.wrotapodlasia.pl;
Adres poczty elektronicznej: um@czarnabialostocka.pl.

§ 2

Tryb udzielenia zamówienia

Zapytanie ofertowe dla zamówienia na dostawy o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty określonej w art.53 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz.869 ze zm.) oraz Zarządzenia Wewnętrznego nr 4\21 Burmistrza Czarnej Białostockiej z dnia 20 stycznia 2021 r. w sprawie Regulaminu udzielania przez Gminę Czarna Białostocka zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130.000,00 zł , zmienione Zarządzeniem Nr.27/2021 Burmistrza Czarnej Białostockiej z dnia 08 listopada 2021 r. w sprawie Regulaminu udzielania przez Gminę Czarna Białostocka zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130.000,00 zł

§ 3

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług medycznych
 - a) pracownikom i kandydatom do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej wynikających z Rozporządzenia 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 (Dz. U z 2020 r. poz. 2131 t. j.);
 - b) członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 r. w sprawie przeprowadzenia okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (Dz. U z 2022 r., poz. 828);
 - c) w zakresie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1659) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U z 2019 r. poz. 1294).
2. **Zamawiający informuje, iż wymaga, aby badania lekarskie, pomocnicze oraz uzyskanie zaświadczenia lekarskiego dla pracowników o których mowa w ust. 1 pkt a), b), c) odbywało się w ciągu jednego dnia roboczego.**
3. Stan zatrudnienia na dzień 04 stycznia 2023 roku wynosi 48 osób, w tym:
 - 32 osoby zatrudnione na stanowiskach pracowniczych (urzędników);
 - 10 osób na stanowiskach pomocniczych i obsługi;
 - 6 osób zatrudnionych na stanowisku kierowca – mechanik Ochotniczej Straży Pożarnej;
 - ok. 120 czynnych członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka.Wśród pracowników znajdują się osoby zatrudnione na stanowiskach kierowców.
4. Badaniami lekarskimi objęci zostaną pracownicy i kandydaci do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, osoby zatrudnione w ramach robót publicznych/prac interwencyjnych, członkowie Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorący bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania

pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych, w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy oraz w określonych przypadkach określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu.

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Lp.	Badanie lub konsultacja	Proponowana cena jednostkowa w złotych		
		Cena netto	Stawka VAT	Cena brutto
1	Badanie lekarskie wstępne wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
2	Badanie lekarskie okresowe wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
3	Badanie lekarskie kontrolne wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
4	Badanie lekarskie z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014 r.			
5	Konsultacja neurologiczna			
6	Konsultacja laryngologiczna			
7	Konsultacja okulistyczna			
8	Badanie psychotechniczne kierowców			
9	Badania ogólne moczu			
10	Morfologia z rozmazem			
11	Glikemia na czczo			
12	Spirometria			
13	ALT i AST			
14	GGTP			
15	Pole widzenia			
16	OB. Odczyt Biernackiego			
17	Badanie cholesterolu			
18	Poziom cukru we krwi			
19	EKG wg standardu + opis			
20	RTG klatki piersiowej			
21	Badanie wysokościowe			
22	Ilość placówek (ich adresów) w których wykonywane będą badania lekarskie i pomocnicze wystawione w ramach jednego skierowania.			

Uwaga! Powyższy wykaz badań służy jedynie do oceny ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Decyzja o wykonaniu konkretnych badań należy każdorazowo do lekarza medycyny pracy.

§ 4

Termin wykonania zamówienia

1. Termin realizacji zamówienia: **06.02.2023 r. – 05.02.2025 r.**

§ 5

Opis sposobu przygotowania ofert oraz załączników do ofert

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Ofertę stanowi prawidłowo wypełniony Formularz Ofertowy wraz z załącznikami.

3. Formularz Ofertowy należy sporządzić na podstawie wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1**.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia. Uprawnienie osoby/osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty.
5. Podpisaną klauzulę informacyjną.
6. Wraz z ofertą należy złożyć:
 - a) stosowne Pełnomocnictwo/Ppełnomocnictwa - w przypadku, gdy oferta lub inne dokumenty podpisane są przez Pełnomocnika/Pełnomocników Wykonawcy,
 - b) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument/dokumenty ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.
7. Oświadczenia i dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą, dla których Zamawiający określił wzory w niniejszych warunkach zamówienia, powinny zostać sporządzone z ich wykorzystaniem lub być z nimi zgodne co do treści.
8. Oferta i załączniki do oferty muszą być sporządzone w języku polskim, w jednym egzemplarzu i muszą mieć formę pisemną.
9. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski
10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści, muszą być podpisane lub parafowane przez osobę/osoby uprawnioną do podpisania oferty.
11. Pełnomocnictwa składane przez Wykonawcę wraz z ofertą muszą być przedstawione w formie oryginałów lub notarialnie poświadczonych kopii. Treść pełnomocnictwa powinna wskazywać rodzaj czynności, do których upoważniony jest Pełnomocnik, tj. np.: podpisanie oferty, potwierdzanie za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, składania oświadczeń woli i wiedzy, składania wyjaśnień, parafowania dokumentów, itp.
12. W zapytaniu ofertowym mogą wziąć udział placówki medyczne, które posiadają zezwolenia na wykonywanie działalności z zakresu medycyny pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 6

Miejsce, termin i sposób złożenia oferty oraz termin otwarcia oferty

1. Miejsce, termin i sposób złożenia ofert
 - a) Ofertę należy złożyć do **dnia 20.01.2023 r. do godz. 10⁰⁰**.
 - b) Otwarcie ofert nastąpi **dnia 20.01.2023 r. o godz. 11⁰⁰** w siedzibie Urzędu Miejskiego przy ul. Torowej 14A w Czarnej Białostockiej.
 - c) Ofertę wraz z pozostałymi wymaganymi dokumentami należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, przesyłając ją na adres Zamawiającego wskazany w § 1 lub osobiście w siedzibie Urzędu Miejskiego w pokoju nr 101 przy ul. Torowej 14A w Czarnej Białostockiej.
 - d) Koperta / opakowanie zawierające ofertę winno być zaadresowane do Zamawiającego i **opatrzone nazwą**, dokładnym adresem Sprzedającego oraz oznaczone w sposób następujący:
„Oferta – Objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych”.

§ 7

Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cena ofertowa wynika z kalkulacji opracowanej przez Wykonawcę, która ma być niezmienna przez cały okres realizowania zamówienia.
2. Cena oferty musi być podana w PLN z wyodrębnieniem należnego podatku VAT – jeżeli występuje.
3. Wyliczenie ceny ofertowej następować powinno przy uwzględnieniu rzeczywistych warunków realizacji zamówienia oraz wymogów wynikających z warunków stawianych przez Zamawiającego.
4. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.

§ 8

Wybór najkorzystniejszej oferty

1. Kryterium wyboru oferty:
 - a) najniższa cena;
 - b) możliwość wykonania wszystkich niezbędnych badań lekarskich i pomocniczych w jednym punkcie, w ramach jednego skierowania.
2. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty (przez ofertę najkorzystniejszą rozumie się ofertę z najniższą liczbą punktów wyliczoną na podstawie poniższego wzoru) na podstawie średniej ważonej zaproponowanych cen na podstawie następującego wzoru matematycznego:

$$CO = \frac{C_1 \cdot W_1 + C_2 \cdot W_2 + \dots + C_{21} \cdot W_{21}}{C_1 + C_2 + \dots} + C_{22}$$

gdzie:

CO - cena ofertowa

C_1, C_2, \dots, C_{21} – proponowana przez Wykonawcę cena badań i konsultacji,

C_{22} - ilość placówek, w których wykonywane są wszystkie niezbędne badania lekarskie i pomocnicze, w ramach jednego skierowania,

W_1, W_2, \dots, W_{21} - wagi dla poszczególnych badań i konsultacji

3. Wagi dla poszczególnych badań i konsultacji kształtują się w sposób następujący:
 - a) Badania ogólnolekarskie, tj. badania wstępne, okresowe i kontrolne liczone są ze współczynnikiem 7 (w formularzu ofertowym punkty 1, 2 i 3);
 - b) Konsultacja okulistyczna, badanie sprawności psychofizycznej oraz poziom cukru we krwi liczone są ze współczynnikiem 3 (w formularzu ofertowym punkt 6, 8 i 16);
 - c) Konsultacja neurologiczna, laryngologiczna, badanie ogólne moczu, morfologia z rozmazem, glikemia na czczo, GGTP oraz spirometria, liczone są ze współczynnikiem 2 (w formularzu ofertowym punkt 4, 5, 9, 10, 11, 12 i 13);
 - d) Pozostałe badania i konsultacje wyszczególnione w formularzu ofertowym ze współczynnikiem 1 (w formularzu ofertowym punkty: 7, 14, 15, 17, 18 i 19);
 - e) Ilość placówek w których wykonywane są wszystkie niezbędne badania lekarskie i pomocnicze, w ramach jednego skierowania, wg następujących zasad:
 - 1 placówka – wartość 0,5;
 - 2 placówki - wartość 2;
 - 3 i więcej placówek – wartość 4.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen z Wykonawcą.
5. Po wybraniu najkorzystniejszej oferty zostanie podpisana umowa.
6. Oferty które nie spełniają wymogów zapytania ofertowego będą odrzucane.
7. Informacja o wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty będzie zamieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Urzędu w Czarnej Białostockiej, ul. Torowa 14A.

§ 9

Postanowienie końcowe

1. Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest Pani Ewa Rosiak-Giemuła tel. 85-713-13-66, fax: (85) 713-13-49, e-mail: erosiak@czarnabialostocka.pl.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Wykaz załączników do zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 – Ceny badań
2. Załącznik nr 2 –Projekt umowy
3. Załącznik nr 3 –Formularz kontaktowy
4. Załącznik nr 4 – Godziny pracy lekarzy
5. Załącznik nr 5 – klauzula informacyjna dot. ochrony danych osobowych.

BURMISTRZ
mgr Jacek Chrulski

CENY BADAŃ

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

Nr rachunku bankowego:

W ramach postępowania w sprawie objęcia profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Lp.	Badanie lub konsultacja	Proponowana cena jednostkowa w złotych		
		Cena netto	Stawka VAT	Cena brutto
1	Badanie lekarskie wstępne wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
2	Badanie lekarskie okresowe wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
3	Badanie lekarskie kontrolne wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
4	Badanie lekarskie z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014 r			
5	Konsultacja neurologiczna			
6	Konsultacja laryngologiczna			
7	Konsultacja okulistyczna			
8	Badanie psychotechniczne kierowców			
9	Badania ogólne moczu			
10	Morfologia z rozmazem			
11	Glikemia na czczo			
12	Spirometria			
13	ALT I AST			
14	GGTP(gamma glutamylotranspeptydaza)			
15	Pole widzenia			
16	OB. Odczyt Biernackiego			
17	Badanie cholesterolu			
18	Poziom cukru we krwi			
19	EKG wg standardu + opis			
20	RTG klatki piersiowej			
21	Badanie wysokościowe			
22	Ilość placówek (ich adresów) w których wykonywane będą badania lekarskie i pomocnicze wystawione w ramach jednego skierowania.			

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn: objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka , biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych za:

cena netto: zł

podatek VAT: zł

cena brutto:..... zł

słownie brutto: zł

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

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

.....

miejsowość, data

.....

podpis osoby uprawnionej

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Zawarta w dniu.....w Czarnej Białostockiej pomiędzy:

Nabywcą : Gminą Czarna Białostocka ul Torowa 14 A ,16-020 Czarna Białostocka

NIP:966-05-91-437;REGON:000528801

reprezentowaną przez **Pana Jacka Chrulskiego** - Burmistrza Czarnej Białostockiej, zwaną w dalszej części umowy „**Zleceniodawcą**”

Odbiorca – Urząd Miejski w Czarnej Białostockiej, ul. Torowa 14 A 16-020 Czarna Białostocka

Zleceniodawca jednocześnie oświadcza, że nie toczy się wobec niego żadne postępowanie w tym postępowanie upadłościowe, naprawcze bądź likwidacyjne, jak również nie został w tym przedmiocie złożony wniosek oraz że posiada środki finansowe niezbędne do opłacenia zleconych usług objętych umową.

a

.....

Zleceniobiorca oświadcza, że nie toczy się wobec niego żadne postępowanie, w tym postępowanie upadłościowe, naprawcze bądź likwidacyjne, jak również nie został w tym przedmiocie złożony wniosek, który mógłby mieć wpływ na zdolność Zleceniobiorcy do wypełnienia niniejszej umowy, a gdyby takie zaistniało, zobowiązuje się do poinformowania Zleceniodawcy o wszczęciu takiego postępowania. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczeniową OC lekarzy i przedstawicieli innych zawodów medycznych.

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest objęcie przez Zleceniobiorcę profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych, w zakresie:
 - wykonywania profilaktycznych badań lekarskich wstępnych,
 - wykonywania profilaktycznych badań lekarskich okresowych,
 - wykonywania profilaktycznych badań lekarskich kontrolnych,
 - udziału przedstawiciela (uprawnionego lekarza) Zleceniobiorcy w pracach Komisji BHP powołanej przez Zleceniodawcę i w ocenie stanowisk pracy.
2. Badania specjalistyczne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy w zakresie badań profilaktycznych pracowników wykonane zostaną należycie przez profesjonalnych lekarzy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz w ramach cen, o których mowa w **załączniku nr 1 do umowy**.
3. Inne badania niezbędne dla oceny przydatności pracownika do wykonywania pracy na danym stanowisku, wynikające z jego stanu zdrowia, których nie przewidziano w momencie podpisywania umowy będą wykonywane za dodatkową odpłatnością. O skierowaniu na takie badania i konsultacje pracownika decyduje każdorazowo lekarz.

§ 2.

Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących:

1. Występowania czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
2. Zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy.
3. Zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
4. Dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 3.

1. Zleceniobiorca będzie przyjmował do wymienionych badań tylko pracowników skierowanych przez Zleceniodawcę na podstawie imiennego skierowania, po wcześniejszej telefonicznej rejestracji pacjenta pod wskazanym numerem telefonu.
2. Po przeprowadzeniu badań Zleceniobiorca wystawi zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy w dwóch egzemplarzach i przekaże je bezpośrednio osobie objętej badaniami.

§ 4.

Po wykonaniu zleconych badań Zleceniobiorca wystawi fakturę VAT dla Zleceniodawcy z uwzględnieniem następujących warunków:

1. Wystawi na koniec miesiąca fakturę VAT z wykazem osób badanych w danym miesiącu i zakresem wykonanych badań.
2. Zleceniobiorca prześle fakturę VAT do Zleceniodawcy w celu jej opłacenia.
3. Faktura zostanie opłacona przez Zleceniodawcę w ciągu 14 dni od daty otrzymania, na konto Zleceniobiorcy w :

§ 5.

1. Ceny przedstawione w ofercie obowiązują w okresie trwania umowy.
2. W razie zmiany przepisów ogólnie obowiązujących dotyczących podatku od towarów i usług (VAT), Zleceniobiorca uprawniony będzie do wystawienia faktur uwzględniających nową stawkę podatku od towarów i usług. Ewentualne skutki zmiany podatku VAT obciążają Zleceniodawcę.

§ 6.

1. Umowa zostaje zawarta na okres, od dnia **06.02.2023 r.** do dnia **05.02.2025 r.**
2. Umowa niniejsza może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, lub w każdym czasie za zgodą stron.
3. Każda ze stron ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez drugą stronę postanowień umowy.

§ 7.

1. Zleceniobiorca 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.
2. Zleceniobiorca powinien spełniać wymogi pod względem fachowym jak i wymogi sanitarne pomieszczeń i urządzeń zakładu opieki zdrowotnej.

§ 8.

1. W przypadku stwierdzenia przez Zleceniodawcę wykonywania badań lekarskich, pomocniczych wraz z uzyskaniem zaświadczenia w terminie innym niż określony w § 3 ust. 2 zapytania ofertowego, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 50 zł brutto za każdy dzień zwłoki w przypadku badania pracowników, o których mowa w § 3 ust. 1 a) i b) zapytania ofertowego.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zleceniodawcę wykonywania badań lekarskich, pomocniczych wraz z uzyskaniem zaświadczenia w terminie innym niż określony w § 3 ust. 2 zapytania ofertowego, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 100 zł brutto za każdy dzień zwłoki w przypadku badania pracowników, o których mowa w § 3 ust. 1 c) zapytania ofertowego.
3. W przypadku naliczenia kar umownych Zleceniodawca potrąci je z wystawionych faktur, na podstawie wystawionej noty księgowej.

§ 9.

Wszystkie zmiany dotyczące niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

Strony zobowiązują się do zachowania poufności, co do wszelkich informacji i dokumentów związanych z niniejszą umową oraz treści niniejszej umowy w zakresie innym niż wynikających z przepisów prawa.

§ 11.

Strony oświadczają, że zostały poinformowane, iż niektóre dane zawarte w treści umowy, jak również przedmiot umowy, mogą stanowić informację publiczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1330).

§ 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13.

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

1. Załącznik nr 1 – ceny badań
2. Załącznik nr 2 – dane adresowe oraz godziny przyjęć lekarzy Medycyny Pracy oraz lekarzy Specjalistów
3. Załącznik nr 3 – formularz kontaktowy.
4. Załącznik nr 4 – zapytanie ofertowe

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

WŁAŚCICIEL PRAWNY
05.02
025
Andrzej Biernacki

FORMULARZ KONTAKTOWY

Nabywca: Gmina Czarna Białostocka ul. Torowa 14A, 16-020 Czarna Białostocka,

NIP: 966 177 17 33,

REGON:050659036

Odbiorca - Urząd Miejski w Czarnej Białostockiej ul. Torowa 14A, 16-020 Czarna Białostocka

Strona: www.czarnabialostocka.pl e-mail: um@czarnabialostocka.pl

tel: 85-713-13-40, fax: 85-713-13-49

Osoba upoważniona do kontaktowania się ze Zleceniobiorcą:

Ewa Rosiak-Giemuła

tel: 85-713-13-66, fax: (85) 713-13-49, e-mail: erosiak@czarnabialostocka.pl

Odbiorca:

NIP:,

REGON

Osoba upoważniona do kontaktowania się ze Zleceniodawcą:

.....

tel.

e-mail:

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

Godziny pracy lekarzy przyjmujących w

Lekarze	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Dr					
Dr					
Dr					
Dr					

Zleceniodawca:**Zleceniobiorca:**

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych:

1. Dane osobowe:

- oferent w związku z prowadzeniem bazy danych i udzielaniem świadczeń, które są przedmiotem konkursu ofert zobowiązuje się do postępowania zgodnie z rozporządzeniem 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 (RODO).

2. Klauzula informacyjna Administratora danych:

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 (RODO), informuję, że:

a. Administratorem Państwa danych jest Burmistrz Czarnej Białostockiej z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Czarnej Białostockiej, przy ul. Torowej 14A, 16-020 Czarna Białostocka, tel: 857131340, e-mail: um@czarnabialostocka.pl

b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych: inspektor@cbi24.pl

c. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu związanym z postępowaniem o konkursie ofert na wybór realizatora „Objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy w Urzędzie Miejskim w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych”.

d. Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.) odbiorcami Państwa danych mogą być osoby lub podmioty, którym będzie udostępniana dokumentacja niniejszego postępowania konkursowego.

e. Państwa dane będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia konkursu ofert. W przypadku trwania umowy dłuższej niż w latach 2023-2025 okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

f. Podanie przez Państwa danych związane z konkursem ofert, wynika bezpośrednio z obowiązku Ustawy prawo zamówień publicznych. Jest to wymóg ustawowy określony w przepisach Ustawy PZP. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają bezpośrednio z w/w Ustawy.

g. Zgodnie z art. 22 RODO nie będą podejmowane automatyzowane decyzje wobec Państwa danych.

h. Mają Państwo prawo do:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa 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;
- na podstawie art. 77 RODO prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO.

i. W przypadku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nie przysługuje Państwu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit.: b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

j. Informuję również, że:

- Prawo do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku konkursu , ani zmianą treści umowy wraz z załącznikami , czy integralności protokołu bądź niezgodności z Ustawą PZP;
- Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

k. Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.