

DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW 2
WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zamawiający: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie**

ul. 11 Listopada 1, 42-500 Będzin

tel. + 48 (32) 296 21 31

Strona internetowa: **bedzin.bip.info.pl** oraz **www.mops.bedzin.pl**

e-mail: sekretariat@mops.bedzin.pl

NIP: 625-14-32-800

REGON: 003448244

Dotyczy zamówienia publicznego na zadanie pn.: **Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie.**

Na podstawie zapisów punktu IX zapytania ofertowego Zamawiający dokonuje zmiany zapytania ofertowego i udziela odpowiedzi na podane poniżej pytania:

W zakresie załącznika nr 1 do zapytania ofertowego będącego formularzem ofertowym tabela z wykazem badań

PYTANIE 1: Pkt.8 Badanie psychotechniczne dla kierowców zawodowych: brak w formularzu badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie, czy Zamawiający zmodyfikuje formularz cenowy ?

ODPOWIEDŹ 1: Badanie to obejmuje tylko zakres podstawowy dla kierowców kat.B. Zamawiający zmodyfikuje formularz ofertowy i wzór umowy wykreślając słowo „zawodowych” w obu dokumentach.

PYTANIE 2: Czy Zamawiający przewiduje badanie kierowców kat.B samochód w ramach obowiązków służbowych ? Brak tej usługi do wyceny w formularzu. Czy Zamawiający zmodyfikuje formularz cenowy ?

ODPOWIEDŹ 2: Pracownicy wykonują prowadzenie samochodu w ramach kat.”B” w ramach dodatkowych czynności– samochód prywatny i służbowy, lecz nie są zatrudnieni na stanowisku kierowcy.

Zamawiający przewiduje tylko badania kierowców kat.B samochód prywatny wykorzystywany do celów służbowych. Tak Zamawiający modyfikuje formularz ofertowy, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma.

PYTANIE 3: Czy Wykonawca w pkt. 2 tabeli „konsultacje lekarza specjalisty laryngolog, neurolog, okulista” ma podać cenę badania dla każdego ze specjalistów oddzielnie ?

ODPOWIEDŹ 3: Tak.

PYTANIE 4: Czy Wykonawca w pkt. 6 tabeli „badania laboratoryjne” ma podać cenę do każdego z wymienionych badań oddzielnie ?

ODPOWIEDŹ 4: Tak. Proszę podać w pkt. 6 tabeli „Badania Laboratoryjne” osobną cenę dla każdego wymienionego badania.

PYTANIE 5: Czy Zamawiający przewiduje badanie orzeczenie lekarza do celów sanitarno-epidemiologicznych ? Jeżeli tak czy Zamawiający zmodyfikuje formularz ?

ODPOWIEDŹ 5: Aktualizacja badania w oparciu o wyniki dostarczone przez pracownika z Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Będzinie.

PYTANIE 6: Czy Zamawiający przewiduje badanie pracowników (komputer powyżej 4 godzin) - Okulista dobór szkieł korekcyjnych ? Jeżeli tak czy Zamawiający zmodyfikuje formularz ?

ODPOWIEDŹ 6: Zamawiający nie przewiduje doboru szkieł korekcyjnych przez okulistę.

PYTANIE 7: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość aby Wykonawca do formularza oferty dodał dodatkowy załącznik badań nieujętych w formularzu ofertowym a niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia ?

ODPOWIEDŹ 7: Nie. Powyższe należy wkalkulować w cenę oferty.

PYTANIE 8: Czy Zamawiający może przesłać wersję edytowalną samego formularza ofertowego w celu uzupełnienia zgodnie z pkt.V opis sposobu obliczenia ceny pkt. 3 „ Zaoferowana cena musi być podana liczbą oraz słownie,, oraz w celu uzupełnienia podwykonawców, którzy będą realizowali badania zgodnie z treścią w formularzu ofertowym „Wykonawca wskazuje części zamówienia których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podaje firmy podwykonawców”

ODPOWIEDŹ 8: Wersja edytowalna formularza ofertowego, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma.

PYTANIE 9: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość przesłania zagrożeń występujących na stanowiskach pracy ?

ODPOWIEDŹ 9: Wykaz zagrożeń na stanowiskach pracy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego pisma.

Paragraf 5 ust.4 umowy „Wykonawcy przysługuje możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy w zakładzie pracy Zamawiającego”

PYTANIE 10: Brak w formularzu ofertowym do wyceny usługi Wizytacja stanowiska pracy – czy Zamawiający zmodyfikuje formularz poprzez dodanie tej usługi do wyceny ?

ODPOWIEDŹ 10: Nie. Powyższe należy wkalkulować w cenę oferty.

W pkt. III opis przedmiotu zamówienia „Usługi objęte przedmiotem niniejszego zamówienia muszą być świadczone w placówkach oddalonych nie więcej niż 4 kilometry od siedziby Zamawiającego ..”

PYTANIE 11: Czy ta odległość dotyczy również podwykonawców ?

ODPOWIEDŹ 11: Tak.

PYTANIE 12: „3 -krotne badania kału w kierunku nosicielstwa” również będzie dodane w formularzu cenowym przy usłudze aktualizacji książeczki sanepidowskiej?

ODPOWIEDŹ 12: Nie. Na badanie kału pracownicy są wysyłani do Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Będzinie.

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Opieki Społecznej
w Będzinie
mgr Patrycja Frasca-Hołota

Nr zamówienia.....

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba.....

Kod, miejscowość, ulica , województwo, powiat

tel. Regon

NIP..... e-mail.....

Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie pn.: **Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie** na warunkach określonych w zapytaniu oferuję wykonanie zadania za cenę:

	Rodzaj badania	Cena PLN
1.	Badanie podstawowe lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia	
2.	Konsultacje lekarza specjalisty ze skierowaniem od lekarza medycyny pracy <ul style="list-style-type: none"> ● laryngolog ● neurolog ● okulista 	

3.	RTG klatki piersiowej	
4.	Audiometria	
5.	Spirometria	
6.	Badania laboratoryjne: <ul style="list-style-type: none"> ● OB ● morfologia ● badanie ogólne moczu ● cholesterol całkowity ● poziom cukru we krwi 	
7.	EKG	
8.	Badanie psychotechniczne dla kierowców	
9.	Aktualizacja książeczki sanepidowskiej	
10.	Badanie psychotechniczne przy pracy powyżej 3 m.	

Płatność za badania profilaktyczne jest sumą poszczególnych badań wykonanych u pracownika, niezbędnych do wydania orzeczenia.

Termin realizacji zamówienia: zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
- oświadczam, że uzyskałem zgodę wszystkich osób fizycznych, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuje się uzyskać zgodę wszystkich osób fizycznych wskazanych w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
- oświadczam, że poinformowałem wszystkie osoby fizyczne, których dane są zawarte w ofercie oraz zobowiązuje się poinformować wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że dane zostaną udostępnione Zamawiającemu.

Niżej podane części zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy (Wykonawca wskazuje części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podaje firmy podwykonawców):

-

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy

Zagrożenia na stanowiskach pracy:

1. **Kierownik działu:** odporność na stres, praca przy monitorze powyżej 4 godzin.
2. **Audytór wewnętrzny:** odporność na stres, kontakt z nieruchomymi obiektami.
3. **Pracownik socjalny, starszy pracownik socjalny, specjalista pracy socjalnej, starszy specjalista pracy socjalnej- koordynator:** zmienne warunki atmosferyczne, choroby zakaźne, gruźlica, świerzb, wszy, pasożyty, narażenie na kontakt z agresywnymi osobami, narażenie na potrącenie przez ruchome objekty, narażenie na pogryzienie przez zwierzę.
4. **Referent:** praca przy monitorze pow. 4 godzin.
5. **Kierownik Schroniska, kierownik Dziennego Domu Pomocy Społecznej, Kierownik Centrum Usług Społecznych:** stres, choroby zakaźne, gruźlica, świerzb, wszy, pasożyty, praca przy monitorze powyżej 4 godzin.
6. **Podinspektor:** praca przy monitorze powyżej 4 godzin.
7. **Inspektor:** praca przy monitorze powyżej 4 godzin.
8. **Konsultanci:** obciążenie aparatu mowy, stres, zmienne warunki atmosferyczne, choroby zakaźne, gruźlica, świerzb, wszy, pasożyty, narażenie na kontakt z agresywnymi osobami, narażenie na potrącenie przez ruchome objekty, narażenie na pogryzienie przez zwierzę.
9. **Asystent rodziny:** zmienne warunki atmosferyczne, choroby zakaźne, gruźlica, świerzb, wszy, pasożyty, narażenie na kontakt z agresywnymi osobami, narażenie na potrącenie przez ruchome objekty, narażenie na pogryzienie przez zwierzę, stres.
10. **Pomoc administracyjna:** praca przy monitorze powyżej 4 godzin(w zależności od powierzonych obowiązków).
11. **Instruktor Terapii Zajęciowej:** choroby zakaźne, gruźlica, świerzb, wszy, pasożyty, narażenie na kontakt z agresywnymi osobami.
12. **Psycholog:** obciążenie aparatu mowy, zmienne warunki atmosferyczne, choroby zakaźne, gruźlica, świerzb, wszy, pasożyty, narażenie na kontakt z agresywnymi osobami, narażenie na potrącenie przez ruchome objekty, narażenie na pogryzienie przez zwierzę.
13. **Informatyk:** praca przy monitorze powyżej 4 godzin, stres.
14. **Sprzątaczk:** zranienia, alergie skórne, praca na wysokości do 3 m.
15. **Konserwator:** porażenie prądem, praca na wysokości powyżej 3 m.