Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 1/2015 Dyrektora Zarządu Dróg Wojewódzkich w Bydgoszczy z dnia 15.01.2015 r. w sprawie realizacji zamówień publicznych wyłączonych spod stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r –Prawo zamówień publicznych przez ZDW w Bydgoszczy oraz RDW w związku z gospodarowaniem środkami publicznymi o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro dotyczących realizowania zamówień ze środków własnych

Załącznik nr 1

Pełna nazwa Wykonawcy	
Adres siedziby Wykonawcy	
Ulica	
Miejscowość, kod pocztowy	
Województwo	
Adres do korespondencji	
NIP	
REGON / KRS	
Nr telefonu do kontaktu	
Nr faksu do kontaktu	
Adres e-mail do kontaktu	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym	

sprawa nr ZDW.RDW3.T12.362.05.2016zw

Do: **Rejonu Dróg Wojewódzkich w Tucholi**

ul. Przemysłowa 4

89-500 Tuchola

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa przedmiotu zamówienia
   „Badania lekarskie z zakresu medycyny pracy – badania okresowe, kontrolne i wstępne”

2. Wymagania związane z wykonaniem
   - zostały opisane w Szczegółowej Charakterystyce Przedmiotu Zamówienia oraz Ogłoszeniu i Istotnych Postanowieniach Umowy
   Wykonawca gwarantuje odpowiednie wykonywanie usług przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje w rozumieniu ustawy z dnia 27.06.1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2014r. poz. 1184).

3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie do dnia 19.01.2016r do godz. 09:00 /osobiście, pisemnie, faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail **i.klofczynski@zdw-bydgoszcz.pl** / na formularzu oferty na adres zamawiającego.
4. Nazwa Dostawcy:

....

NIP ..... REGON ……

Tel. ……. Fax ……..

5. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę :
Netto .....
podatek Vat .....
cena brutto .....

Słownie brutto .....

6. Deklarujemy ponadto:
a). Termin wykonania zamówienia od dnia podpisania umowy do 31.12.2016r
b). Okres gwarancji .....nie dotyczy.....
c). Warunki płatności 21 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego
d). .....

7. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia.

.....

podpis osoby uprawnionej

ZDW.RDW3.T12.362.05.2016zw Załącznik nr 2

K O S Z T O R Y S O F E R T O W Y

„Badania lekarskie z zakresu medycyny pracy – badania okresowe, kontrolne i wstępne”

CPV 85.12.00.00 - 6 Usługi medyczne i podobne

L p.	Rodzaj stanowiska	Przewidywane zagrożenia	Przewidywalna ilość pracowników	Cena jednostkowa (łączna za 1 pracownika)	Wartość (poz. 4 x poz. 5)
1	2	3	4	5	6
1	Stanowisko decyzyjne: kierownik	- stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością - praca przy komputerze do 4 godzin - wyjazdy w teren - praca pod ruchem - kierowanie pojazdem służbowym do 3,5t kat.B	2		
2	Stanowisko biurowe: specjalista	- praca przy komputerze do 4 godzin - wyjazdy w teren - praca pod ruchem - kierowanie pojazdem służbowym do 3,5t kat.B	2		
3	Stanowisko biurowe: majster-drogomistrz	- stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością - praca przy komputerze do 4 godzin - wyjazdy w teren - praca pod ruchem - praca przy zmiennych warunkach atmosferycznych - kierowanie pojazdem służbowym do 3,5t kat.B	1		
4	Stanowisko robotnicze: dróżnik	- praca fizyczna - hałas - drgania mechaniczne (piły, itp.) - praca pod ruchem - praca przy zmiennych warunkach atmosferycznych - kierowanie pojazdem służbowym do 3,5t i powyżej 3,5t	4		
5	Stanowisko robotnicze: dróżnik	- praca fizyczna - hałas - praca pod ruchem - praca przy zmiennych warunkach atmosferycznych	2		
RAZEM - wartość netto w [zł]					
PODATEK VAT					--
OGÓŁEM - wartość w [zł]					

słownie: …….

Data: ...01.2016r

.....

Podpis upełnomocnionego
przedstawiciela wykonawcy.

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY Nr ZDW.RDW3.T12.362.05.2016zw

Zawarta w dniu..... roku w Bydgoszczy pomiędzy:

Zarządem Dróg Wojewódzkich w Bydgoszczy, ul. Fordońska 6, 85-085 Bydgoszcz
Rejonem Dróg Wojewódzkich w Tucholi, ul. Przemysłowa 4, 89-500 Tuchola
NIP 554-22-19-944, REGON 092364160

zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

1. .....
/ imię i nazwisko / */ stanowisko /*
2. .....
/ imię i nazwisko / */ stanowisko /*

a

.....
.....
NIP ....., REGON .....

zwanym dalej Wykonawcą, reprezentowanym przez:

1. .....
/ imię i nazwisko / */ stanowisko /*
2. .....
/ imię i nazwisko / */ stanowisko /*

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia są **„Badania lekarskie z zakresu medycyny pracy – badania okresowe, kontrolne i wstępne”**
2. Zamawiający jako pracodawca w rozumieniu Kodeksu Pracy jest zobowiązany objąć pracowników profilaktyczną opieką zdrowotną.
3. Zamawiający powierza Wykonawcy zadanie zapewnienia profilaktycznej opieki zdrowotnej.

§ 2

Wykonawca gwarantuje odpowiednie wykonywanie usług przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje w rozumieniu ustawy z dnia 27.06.1997 roku o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2014r. poz. 1184).

§ 3

Osobami objętymi świadczeniami zdrowotnymi z tytułu niniejszej umowy są pracownicy, osoby wykonujące pracę nakładczą oraz pozostające w stosunku służbowym, wobec których ciąży na Zamawiającym obowiązek profilaktycznej opieki zdrowotnej.

§ 4

1. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu następujące rodzaje świadczeń:

Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi poprzez:

a) Wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy.
b) Orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie.
c) Ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenie występujące w miejscu pracy,
d) Prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i leczniczej w zakresie patologii zawodowej,
e) Prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
f) Monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczonych do grup szczególnego ryzyka a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w ciąży,
g) Wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych.
h) Wykonywanie badań lekarskich do celów epidemiologicznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06.03.2003 Dz. U. Nr 61, poz. 551 z późniejszymi zmianami.
i) Wykonywanie badań psychotechnicznych dla kierowców
j) Ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenie występujące w pracy związanej z prowadzeniem samochodów,

2. Ograniczenie szkodliwego wpływu pracy na zdrowie poprzez:
   a) rozpoznawanie i ocenę ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz informowanie pracodawcy i pracujących o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych, będących jego następstwem,
   b) rozpoznawanie i ocenę czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy, mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie.
3. Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników a zwłaszcza występowania chorób zawodowych, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia pracowników.
4. Uczestniczenie lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad pracownikami w komisji BHP powołanej w trybie określonym w art. 237, 12 Kodeksu Pracy.

§ 5

1. Lekarze prowadzący w oparciu o niniejszą umowę badania profilaktyczne pracowników będą prowadzić dokumentację medyczną stosownie do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 roku w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr. Z 2014r. poz. 1502).

§ 6

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Przekazywania lekarzowi świadczącemu w ramach niniejszej umowy usługi z zakresu medycyny prascy, wszelkich informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz a aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników przeprowadzanych w oparciu art. 227 Kodeksu Pracy oraz prawidłowego wypełnienia skierowania na badanie profilaktyczne
2. Zapewnić udział lekarza o którym mowa w p.1 w pracach komisji BHP powołanej przez pracodawcę w oparciu o przepisy rozdziału XI Działu 10 Kodeksu Pracy.
3. Zapewnić lekarzowi przegląd stanowisk pracy.

4. Udostępnić dokumentację wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
5. Przestrzegania i pilnowania terminów badań o których mowa w niniejszej umowie.

§ 7

1. Za wykonane usługi Zamawiający zapłaci każdorazowo według stawek zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie z dnia …01.2016r.
2. Cennik usług stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Maksymalna wartość umowy nie może przekroczyć …….. zł

§ 8

1. Umowa została zawarta na czas określony do dnia 31.12.2016r. z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 7 rozliczone będzie na podstawie faktury VAT wystawianej przez Wykonawcę za wykonane usługi.
3. Zamawiający ma obowiązek zapłaty faktury w terminie do 21 dni licząc od daty jej doręczenia i przyjęcia przez Zamawiającego. Za datę zapłaty uważać się będzie datę polecenia przelewu pieniędzy na rachunek Wykonawcy.

§ 9

1.W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych

2.Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności w drodze podpisanego przez strony aneksu.

3.Wszelkie spory mogące wynikać w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Wszelkie zmiany niniejszej umowny wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje zamawiający a drugi Wykonawca.

Wykonawca: **Zamawiający:**