

## Bytów: Badania lekarskie-Bytów

Numer ogłoszenia: 22243 - 2011; data zamieszczenia: 19.01.2011

### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

#### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie , ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów, woj. pomorskie, tel. 0-59 822-22-27, faks 0-59 822-22-27.

Adres strony internetowej zamawiającego: <http://www.bytow.pup.pl/>

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

#### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

##### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Badania lekarskie-Bytów.

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** usługi.

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług polegających na przeprowadzanie badań lekarskich, w trakcie trwania umowy: 1) badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)-ok. 1000 osób 2) badania okulistyczne (w tym komputerowe badanie wzroku) -ok. 175osób 3) badania diagnostyczne a) EKG - ok. 15 osób b) RTG klatki piersiowej - ok. 375 osób c) RTG kończyn górnych i dolnych - ok. 50 osób 4) badania laboratoryjne a) morfologia- ok.1000 osób b) OB- ok. 30 osób c) moczu - ok. 1000 osób d) glukoza- ok. 200 osób e) cholesterol - ok. 50 osób f) ASPAT - ok. 120 osób g) ALAT) - ok. 120 osób 5) badania neurologiczne -ok. 50 osób 6) badania laryngologiczne - ok. 250 osób 7) badania audiometryczne- ok. 30 osób 8) badania spirometryczne- ok. 30 osób 9) badanie kału- ok. 175 osób 10) badania sanitarno - epidemiologiczne - ok. 175 osób 11) badania ogólne kierowcy- ok. 90 osób 12) badanie psychotechniczne- ok. 175 osób 13) czucie wibracji - ok.15 osób Badaniami lekarskimi (Kod CPV 85.12.11.00-4 ogólne usługi lekarskie) objęci zostaną: - pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie, -osoby bezrobotne oraz poszukujące pracy w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych oraz określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu. Badaniami lekarskimi Zamawiający zamierza objąć około 1000 osób. Miejsce badań lekarskich: w granicach administracyjnych Bytowa. Termin wykonania: od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2012r..

II.1.4) **Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.12.11.00-4.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 31.12.2012.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.2) ZALICZKI**

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Wykonawca musi posiadać wpis do rejestru jednostek podstawowych służb medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2007r.nr 14, poz. 89 z późn.zm.).Ocena spełniania tego warunku będzie dokonywana na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń na zasadzie: SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

##### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku. Ocena spełniania tego warunku będzie dokonywana na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń na zasadzie: SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

##### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Wykonawca musi dysponować bazą lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem niniejszego zamówienia. Pomieszczenia przeznaczone do realizacji zamówienia muszą odpowiadać wymogom pod względem fachowym i sanitarnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2006r. Nr 213, poz. 1568 ze zm.)Ocena spełniania tego warunku będzie dokonywana na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń na zasadzie: SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

##### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Wykonawca musi dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, które posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Dla uznania, że Wykonawca spełnia warunek, Zamawiający wymaga od Wykonawcy dostarczenia Wykazu lekarzy medycyny pracy, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat kwalifikacji zawodowych, wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, oraz o podstawie do dysponowania. Ocena spełniania tego warunku będzie dokonywana na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń na zasadzie: SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku. Ocena spełniania tego warunku będzie dokonywana na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń na zasadzie: SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej**

Polskiej, przedkłada:

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

a) Dokument lub dokumenty, z których wynikać będzie uprawnienie do podpisywania oferty np. aktualny odpis z właściwego rejestru, aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki. b) Pełnomocnictwo (oryginał) do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku, kiedy w postępowaniu uczestniczy/ą osoba/y inna/e niż uprawnione do tego zgodnie z dokumentem/ami wymienionym/mi w pkt. a c) Formularz oferty

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** nie

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** <http://www.bytow.pup.pl/>

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie ul. Wojska Polskiego 6 77-100 Bytów(sekretariat).

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 28.01.2011 godzina 12:00, miejsce: Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie ul. Wojska Polskiego 6 77-100 Bytów(sekretariat)-pokój nr 13.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku**

nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie