



# Urząd Miasta Kołobrzeg

78-100 Kołobrzeg  
ul. Ratuszowa 13  
tel.: 94 35 51 500  
fax. 94 35 23 769  
e-mail: urzad@um.kolobrzeg.pl  
www.kolobrzeg.pl

Kołobrzeg, 10 maja 2019 r.

WS.3037.8.2019.I

## ZAPYTANIE OFERTOWE na wykonanie zadania:

### „Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu badań w kierunku osteoporozy”.

Na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.) przedmiotowe zamówienie nie podlega przepisom ustawy.

#### I. Zamawiający:

Gmina Miasto Kołobrzeg  
ul. Ratuszowa 13 78-100 Kołobrzeg  
NIP: 671-16-98-541  
REGON: 330920736  
Tel: 94 35 51 500

#### II. Przedmiot zamówienia

1. Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu „Badań densytometrycznych w kierunku osteoporozy dla mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg powyżej 50 roku życia.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie przez pięć kolejno następujących po sobie dni, ustalonych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym w okresie od 1 września 2019 r. do 30 listopada 2019 r. w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w punkcie diagnostycznym Wykonawcy. Punkt, w którym będą wykonywane badania w kierunku osteoporozy musi odpowiadać warunkom i zasadom zgodnym z obecnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a w szczególności z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 poz. 2190 z późn. zm.).
3. Wykonawca zobowiązany jest:
  - 1) zapewnić wykwalifikowaną kadrę medyczną posiadającą odpowiednie wykształcenie, doświadczenie zawodowe i uprawnienia,
  - 2) Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania pisemnej zgody pacjenta na badanie.
  - 3) Każdy pacjent otrzyma wynik badania wykonanego przez kadrę medyczną oraz wstępną interpretację wyniku.
  - 4) Wykonawca przygotowuje informację (w tym plakaty) o realizacji usługi niezbędnej do podania przez Zamawiającego do publicznej wiadomości tj.- harmonogramie badań - informacji o miejscu, godzinie badań, z podaniem nr telefonu, pod którym będzie prowadzona rekrutacja. Informacja ta winna trafić do Zamawiającego nie później niż w terminie 7 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu podpisanej umowy stanowiącej załącznik nr 3.
  - 5) Prowadzenia listy osób objętych badaniem, zawierającej następujące dane:
    - a) imię i nazwisko
    - b) PESEL
    - c) adres zamieszkania

#### III. Wymagania stawiane Wykonawcom

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają:

1. personel medyczny posiadający książeczki z aktualnym wpisem potwierdzającym prawo do wykonywania zawodu;
2. dysponują punktem diagnostycznym, spełniającym wymogi do realizacji badań.
3. dysponują odpowiednim sprzętem medycznym niezbędnym przy realizacji oferty.

#### IV. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta winna być sporządzona według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
2. Do oferty, sporządzonej według wzoru, o którym mowa powyżej, należy załączyć kserokopie,



potwierdzone za zgodność z oryginałem, następujących dokumentów:

- 1) Statut jednostki (bądź inny dokument potwierdzający jego formę organizacyjną),
  - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
  - 3) Polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności - poświadczoną za zgodność z oryginałem.
  - 4) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób uczestniczących przy realizacji usługi wg wzoru stanowiącego zał. Nr 2
3. Ofertę sporządzić należy w formie pisemnej z wykorzystaniem załącznika nr 1, w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny. Oferta winna być opatrzona pieczęcią firmową, posiadać datę sporządzenia oraz podpis Wykonawcy.

#### V. Miejsce i termin złożenia oferty.

1. Ofertę należy złożyć **do dnia 15.06.2019 r.** osobiście u Zamawiającego w Urzędzie Miasta Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 12, 78 - 100 Kołobrzeg lub pocztą na adres:

**Urząd Miasta Kołobrzeg**

**78-100 Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

2. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej złożenia w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za stan oraz termin dostarczenia oferty przesłanej przez Wykonawców drogą pocztową.
3. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem:  
Oferta pn. „Usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu badań w kierunku osteoporozy”.
4. Oferty sporządzone wadliwie, nie odpowiadające względem formalnym oferty określonym w punkcie IV, lub zgłoszone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

ii.

#### VI. Kryterium oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:  
Cena ofertowa -100 %.
2. Cena musi obejmować całkowity koszt realizacji przedmiotu zamówienia określonego w pkt. II „**Przedmiot zamówienia**” (w tym wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia) oraz należny podatek VAT.
3. W okresie obowiązywania umowy - cena brutto za usługę stanowiącą przedmiot zapytania ofertowego nie może ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego.

#### VII. Osoba do kontaktu w sprawie zapytania ofertowego:

Violetta Pietras - insp. ds. zdrowia i spraw społecznych tel. 94 713 61 57, e-mail:

[v.pietras@um.kolobrzeg.pl](mailto:v.pietras@um.kolobrzeg.pl)

#### VIII. RODO

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 przekazuję poniżej informacje dot. przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miasta Kołobrzeg.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Prezydent Miasta Kołobrzeg. Siedzibą Administratora Danych jest Urząd Miasta Kołobrzeg, 78-100 Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13.
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z IOD możliwy jest poprzez: kontakt osobisty w siedzibie Urzędu Miasta Kołobrzeg – pok. nr 316, 78-100 Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, adres e-mail: [iod@um.kolobrzeg.pl](mailto:iod@um.kolobrzeg.pl), lub nr tel. 94-35-51-584. Z IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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 oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych w celu realizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty. Pani/Pana dane osobowe zostaną przekazane firmie zewnętrznej prowadzącej obsługę serwisową i informatyczną systemu wykorzystywanego w Urzędzie Miasta Kołobrzeg. Podmiot ten przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie zawartej umowy i tylko zgodnie z poleceniami administratora danych.
5. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.



6. Pani/Pana dane osobowe będą gromadzone i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67) oraz rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 246).
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Wobec przysługującego Pani/Panu prawa do usunięcia danych ich przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu mają zastosowanie ograniczenia wynikające z art. 17 ust. 3, art. 20, art. 21 Rozporządzenia UE.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować pozostawieniem złożonej oferty bez rozpatrzenia.
11. Pana/i dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

#### Uwagi:

1. Zapytanie ofertowe nie jest zapytaniem o cenę w rozumieniu przepisów o zamówieniach publicznych, a złożenie oferty nie rodzi obowiązku zawarcia umowy przez Gminę Miasto Kołobrzeg.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania zapytania lub jego unieważnienia bez podania przyczyny.
3. Zamawiający na etapie badania i oceny ofert zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących w/w zapytania.

#### Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Kwalifikacje osób uczestniczących przy realizacji usługi- załącznik nr 2
3. Projekt umowy – załącznik nr 3

w.z. PREZYDENTA MIASTA

*Ilona Grędas-Wojtowicz*  
ZASTĘPCA PREZYDENTA

1 0 MAJ 2019

INSPEKTOR  
Ds. Zdrowia i Spraw Społecznych

*Violetta Pietras*  
08 MAJ 2019

RADCA PRAWNY

*Mariola Makuchowicz*  
KO-405/9r

*szyci*



.....dnia.....2019

**Formularz oferty****na realizację „usługi polegającej na organizacji i przeprowadzeniu badań w kierunku osteoporozy”.****I. Dane podmiotu składającego ofertę:**

Nazwa oferenta.....

Adres oferenta.....

Nr telefonu/faks..... e-mail .....

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

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Gmina Miasto Kołobrzeg

ul. Ratuszowa 13

78-100 Kołobrzeg

NIP: 671-16-98-541

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego zobowiązuje się do zrealizowania ww. przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami w niniejszym zapytaniu za cenę:

Koszt za wykonanie usługi:

usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu badań w kierunku osteoporozy - pięć dni	Wartość netto	Wartość podatku VAT	Cena brutto

**Oświadczam, że:**

- 1) Oświadczam(-y), że posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności określonych w zapytaniu ofertowym.
- 2) Oświadczam(-y), że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia;
- 3) Oświadczam(-y), że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w zapytaniu ofertowym i w projekcie umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
- 5) Oświadczam(-y), że zobowiązujemy się w razie wyboru naszej oferty do podpisania w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie umowy;
- 6) Oświadczam(-y), że zdobyliśmy wszelkie informacje, które mogą być niezbędne i konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy;
- 7) Deklaruję(-my), że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej „Ofercie” są kompletne, prawdziwe;
- 8) Zobowiązuję(-my) się wykonać usługę przez pięć kolejno następujących po sobie dni, ustalonych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym w okresie od 1 września 2019 r. do 30 listopada 2019 r.
- 9) Oferuję(-my) Zamawiającemu 14 dniowy okres płatności licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Urzędu Miasta Kołobrzeg.
- 10) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, a także narzuty i podatki.
- 11) Do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam następującą osobę:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

\_\_\_\_\_  
(podpis oferenta)

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	KWALIFIKACJE ZAWODOWE	DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE
		- Kwalifikacje zawodowe (rodzaj i nr uprawnień): z dnia - Staż pracy liczony od dnia uzyskania uprawnień: ..... lat Wykształcenie:	



**UMOWA Nr WS.3037.....2019.I**

zawarta w dniu .....w Kołobrzegu, pomiędzy Gminą Miasto Kołobrzeg z siedzibą w Kołobrzegu przy ul. Ratuszowej 13, zwaną dalej „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

1. Prezydenta Miasta Kołobrzeg – Annę Mieczkowską

a .....

Na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1. 1.** Przedmiotem umowy jest usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu badań densytometrycznych dla mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg.

2. Usługa obejmuje:

- 1) rekrutację osób chętnych do badania,
- 2) wykonanie badania w tym uzyskanie pisemnej zgody pacjenta na badanie,
- 3) Wydanie pacjentowi wyniku oraz wstępną interpretację wyniku.

**§ 2. 1.** Usługą, o której mowa w § 1 ust. 2, zostaną objęci mieszkańcy Gminy Miasto Kołobrzeg w wieku powyżej 50 lat.

2. Wykonawca przygotowuje informację (w tym plakaty) o realizacji usługi, niezbędną do podania przez Zamawiającego do publicznej wiadomości tj.- harmonogramu badań - informację o miejscu, godzinie badań, z podaniem nr telefonu, pod którym będzie prowadzona rekrutacja. Informacja ta winna trafić do Zamawiającego nie później niż w terminie 7 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu podpisanej umowy.

**§ 3. 1.** Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie przez pięć kolejno następujących po sobie dni, ustalonych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym w okresie od 1 września 2019 r. do 30 listopada 2019 r. w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w punkcie diagnostycznym Wykonawcy.

2. Punkt, w którym będą wykonywane badania w kierunku osteoporozy musi odpowiadać warunkom i zasadom zgodnym z obecnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a w szczególności z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 poz. 2190).

3. Usługa będzie wykonywana przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.

**§ 4. 1.** W celu realizacji usługi, o której mowa w § 1 ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia listy osób ( w formie papierowej lub elektronicznej ) zawierającej następujące dane osób mieszkających na terenie miasta, dla których została zrealizowana usługa

- a) imię i nazwisko,
- b) adres zamieszkania,
- c) PESEL,

2. Organizator zobowiązuje się do przedłożenia listy osób, którym przeprowadzono badanie diagnostyczne wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

3. Organizator zobowiązuje się do przedłożenia sprawozdania merytorycznego z realizacji zadania, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy, do Urzędu Miasta Kołobrzeg, w terminie 14 dni od daty zakończenia zadania.

**§ 5. 1.** Z tytułu realizacji usługi, o której mowa w § 1 ust. 1 Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w kwocie ..... zł brutto.

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający prześle Wykonawcy po wykonaniu usługi na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę:

- 1) faktury ,
- 2) listy osób przebadanych, o której mowa w § 4. 1.
- 3) sprawozdania końcowego z realizacji przedmiotu umowy sporządzonego wg załącznika Nr 2 do niniejszej umowy potwierdzającego realizację zadania,



- § 6.** 1. Płatność nastąpi z Działu 851 - Ochrona Zdrowia, Rozdziału 85195 - Pozostała działalność, § 4300, poz.1169, na rachunek bankowy Wykonawcy Nr .....w terminie 14 dni od dnia przedłożenia dokumentów , o których mowa w § 5 ust.2 pkt 1-3 w Urzędzie Miasta Kołobrzeg.
2. Zamawiający w terminie, o którym mowa w ust.1 dokona weryfikacji listy osób, o której mowa w § 4 ust.1, na podstawie umowy o której mowa w § 4 ust.2 umowy.
3. Podstawą do wypłacenia należności będzie zaakceptowanie sprawozdania merytorycznego przez Zamawiającego.
4. Za moment zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

**§ 7.1.** Strony postanawiają, że w przypadkach określonych w ust. 2 obowiązującą formą odszkodowania są kary umowne.

2. Kary te będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:

1) Wykonawca płaci Zamawiającemu kary umowne:

a. za nieterminowe wykonanie przedmiotu zamówienia w stosunku do wyznaczonego terminu określonego w § 3 ust. 1 w wysokości 1% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 2 umowy, za każdy dzień przekroczenia terminu.

b. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w kwocie 10 % wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia określonego w § 5 ust.2 umowy,

c. Kary umowne będą potrącone przez Zamawiającego z wystawionej faktury.

2) Zamawiający płaci Wykonawcy kary umowne z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust.2 umowy należnego Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia,

3. Za opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia umownego Wykonawca stosować będzie odsetki ustawowe.

**§ 8.** Do wzajemnych kontaktów przy realizacji przedmiotu umowy strony wyznaczają:

1) Violetę Pietras, tel. 94 713 61 57 - reprezentant Zamawiającego.

2) ..... - reprezentant Wykonawcy.

**§ 9.** Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10.** W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r., poz. 499 późn.zm.)

**§ 11.** Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy, Strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwego, ze względu na siedzibę Zamawiającego, sądu powszechnego.

**§ 12.** Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**Wykonawca**

**Zamawiający**



Lista osób - mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg powyżej 50 roku życia,  
którym przeprowadzono badanie densytometryczne w kierunku osteoporozy

L.p.	Imię i nazwisko	Pesel	Adres zamieszkania

.....  
( pieczęć podmiotu )

.....  
( pieczęć podmiotu )

Załącznik Nr 2 do umowy  
Nr WS.3037.....2019.I

**Sprawozdanie merytoryczne z wykonania w 2019 roku usługi pn. „Badania densytometryczne w kierunku osteoporozy dla mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg powyżej 50 roku życia”**

/ nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego usługę /

na mocy umowy Nr WS.3037.....2019.I zawartej w dniu ..... z Gminą Miasto Kołobrzeg, dotyczącej realizacji w 2019 roku usługi organizacji i przeprowadzenia **Badania densytometryczne w kierunku osteoporozy dla mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg powyżej 50 roku życia**”, informuje, że:

1. do usługi zgłosiło się :

- ..... mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg w wieku pow. 50 lat

2. usługa realizowana była w .....

3 .usługę realizowało ..... (np. lekarzy, pielęgniarek)  
/ilość/ /ilość/

4.wnioski na przyszłość (dotyczące zachorowalności, stanu zdrowia ludności, potrzeb realizacji tego typu usług w latach następnych) .....

(data i podpis Wykonawcy)