



Ostrowiec Św., dnia 23.05.2016r.

**ROZEZNANIE RYNKU NR 01/05/2016/MZ  
DLA ZAMÓWIEŃ O WARTOŚCI NIEPRZEKRACZAJĄCEJ 20 000 PLN NETTO  
Z DNIA 23.05.2016r.**

na świadczenie usług medycznych w postaci badań lekarskich wraz z wydaniem odpowiednich zaświadczeń z zakresu medycyny pracy dopuszczających do uczestnictwa w kursie/ stażu Uczestników Projektu, w projekcie pn. „Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Numer i nazwa Osi priorytetowej: RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy; Numer i nazwa Działania: RPSW.10.02.00 Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia; Numer i nazwa Poddziałania: RPSW.10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia (projekty konkursowe), współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego zgodnie z zasadą efektywnego zarządzania finansami dla zamówień nieprzekraczających wyrażonej w złotych wartość 20 tysięcy złotych netto.

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Zamawiającym jest licencjonowana Agencja Pracy i Doradztwa Zawodowego, wpisana do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia pod nr 6414, działająca pod nazwą: Tomasz Mazur „Serwis Kadr”, pod adresem ul. Hłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE TRYBU UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Postępowanie prowadzone jest w trybie rozeznania rynku, celem realizacji zasady efektywnego zarządzania finansami, określonej w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”, i tym samym zamówienie nie stanowi przedmiotu zamówienia publicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych.

Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**III. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU:**

1. Celem głównym Projektu jest wzrost aktywności na polu zawodowym, a co za tym idzie zwiększenie możliwości zatrudnienia u 60 osób (31K/29M) bezrobotnych i biernych zawodowo powyżej 29 roku życia, mających miejsce zamieszkania na terenie powiatu ostrowieckiego, poprzez kompleksowy program aktywizacji zawodowej obejmujący IPD, doradztwo zawodowe, pośrednictwo pracy, kursy i staże oraz zatrudnienie wspomagane dla osób z niepełnosprawnościami, w okresie od 01.03.2016r. do 30.06.2017r.

2. Cele szczegółowe Projektu to:

1) Wzrost liczby osób pracujących, w tym prowadzących działalność gospodarczą na własny rachunek, wśród Uczestników Projektu, w wyniku realizacji Projektu, w tym:

- wzrost efektywności zatrudnieniowej wśród Uczestników Projektu będących osobami niepełnosprawnymi,
- wzrost efektywności zatrudnieniowej wśród Uczestników Projektu będących osobami długotrwale bezrobotnymi,
- wzrost efektywności zatrudnieniowej wśród Uczestników Projektu będących osobami o niskich kwalifikacjach.

2) Nabycie przez Uczestników Projektu kompetencji i kwalifikacji zawodowych poprzez udział w formach wsparcia takich jak:

- kursy zawodowe,
- staże,
- doradztwo zawodowe,
- pośrednictwo pracy.

Serwis Kadr  
Ul. Hłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Św.  
Tel: 0-41 389-49-00  
www.serwiskadr.pl

**Serwis.Kadr**



#### IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w postaci badań lekarskich wraz z wydaniem odpowiednich zaświadczeń z zakresu medycyny pracy dopuszczających do uczestnictwa w kursie/stażu Uczestników Projektu „Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia”.

#### KOD WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIEŃ:

Kod CPV 85121000-3 - Usługi medyczne.

#### V. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamówienie obejmuje następujący zakres zadań:

1) Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie specjalistycznych badań lekarskich, wraz z wydaniem odpowiednich zaświadczeń z zakresu medycyny pracy, dopuszczających do uczestnictwa w kursie (szkoleniu zawodowym) z zakresu:

1. **Spawacz MAG i TIG** (Badanie lekarskie dla 12 osób będących Uczestnikami Projektu pod kątem braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w zawodzie Spawacz MAG i TIG wraz z zaświadczeniem.)

2. **Operator koparki jednonaczyniowej** (Badanie lekarskie dla 12 osób będących Uczestnikami Projektu pod kątem braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w zawodzie Operator koparki jednonaczyniowej wraz z zaświadczeniem.)

3. **Magazynier z obsługą wózka widłowego** (Badanie lekarskie dla 12 osób będących Uczestnikami Projektu pod kątem braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w zawodzie Magazynier z obsługą wózka widłowego wraz z zaświadczeniem.)

4. **Pracownik administracyjno-biurowy z obsługą komputerowego pakietu biurowego** (Badanie lekarskie dla 12 osób będących Uczestnikami Projektu pod kątem braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w zawodzie Pracownik administracyjno-biurowy z obsługą komputerowego pakietu biurowego wraz z zaświadczeniem.)

5. **Kasjer-sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej** (Badanie lekarskie dla 12 osób będących Uczestnikami Projektu pod kątem braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w zawodzie Kasjer-sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej wraz z zaświadczeniem.)

2) Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie wstępnych badań lekarskich, wraz z wydaniem odpowiednich zaświadczeń z zakresu medycyny pracy, dopuszczających do uczestnictwa w stażach zawodowych (w tym do pracy przy komputerze, obsłudze urządzeń mechanicznych, pracy wymagającej kontaktu z żywnością) dla 60 Uczestników Projektu, którzy odbyli kursy zawodowe z zakresu :

1. **Spawacz MAG i TIG** – 12 osób.

2. **Operator koparki jednonaczyniowej** – 12 osób.

3. **Magazynier z obsługą wózka widłowego** – 12 osób.

4. **Pracownik administracyjno-biurowy z obsługą komputerowego pakietu biurowego** – 12 osób.

5. **Kasjer-sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej** – 12 osób.

Zakres badań wstępnych należy wykonać zgodnie z Rozporządzeniem 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. nr 69, poz. 332 z późn. zm.), przy czym zakres badań wstępnych powinien obejmować:

a) badanie ogólne,

b) badanie okulistyczne

c) badanie diagnostyczne: morfologia, mocz - badanie ogólne, EKG, RTG klatki piersiowej,

d) inne badania wg decyzji lekarza po uwzględnieniu wskazanych w skierowaniu informacji o zagrożeniach związanych z pracą.

3) Ostateczna liczba Uczestników Projektu skierowanych na badania lekarskie może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu.

- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.
- 5) Badania będące przedmiotem zamówienia zostaną wykonane przez lekarzy posiadających uprawnienia w dziedzinie: medycyny pracy, oraz spełniających wymagania określone w § 7 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.
- 6) Termin wykonania badania: w ciągu 7 dni od dnia skierowania przez Zamawiającego osoby na badania.

#### **VI. CZAS I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Miejsce realizacji - Ostrowiec Świętokrzyski.

Czas realizacji – przewidywany czas realizacji – w okresie od maja 2016r. do końca sierpnia 2016r. , na podstawie harmonogramu dostarczonego przez Zamawiającego z wyprzedzeniem co najmniej 3 dni roboczych.

#### **VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

- 1) Wykonawca złoży oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.
- 2) Wykonawca musi spełniać następujące warunki merytoryczne:
  - a) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
  - b) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - c) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania zamówienia.

#### **VIII. WYŁĄCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU :**

- 1) W celu spełnienia wymogów zasady efektywnego zarządzania finansami, mając na uwadze zapewnienie zachowania uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
  - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
  - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 2) Wyłączeni z udziału w postępowaniu są Wykonawcy wobec, których otwarto likwidację lub ogłoszono upadłość.
- 3) Wyłączeni z udziału w postępowaniu są wykonawcy, którzy nie spełniają warunków określonych w niniejszym Zapytaniu Ofertowym (pkt. VII).

#### **IX. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

- 1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 3) Oferta i załączniki powinny spełniać wymagania określone w niniejszym rozeznaniu rynku.
- 4) Oferta powinna być złożona na Formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego rozeznania rynku.
- 5) Oprócz Formularza ofertowego Oferent składa następujące dokumenty:
  - Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – załącznik nr 2 do niniejszego rozeznania rynku.
  - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3 do rozeznania rynku.
- 6) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 7) Formularz oferty oraz załączniki muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy z podaniem imienia i nazwiska osoby podpisującej.



## X. KRYTERIA OCENY OFERT :

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów i znaczeń:

1/ Cena- 100%.

Sposób oceny:

1) punktacja za kryterium: cena - porównywane będą ceny szkolenia zamieszczone w złożonych ofertach.

Opis sposobu obliczenia ceny:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Cena najniższa oferowana brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 100\% \times 100$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

## XI. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

1) Ofertę należy przesłać e-mailem na adres Tomasz.mazur@serwiskadr.pl, faksem, złożyć osobiście lub przesłać w zaklejonej kopercie zawierającej nazwę i adres wykonawcy oraz informację „Oferta dot. badań lekarskich”.

Termin składania ofert: do 25.05.2016r.

2) Miejsce składania ofert: Biuro Projektu- siedziba Zamawiającego - Tomasz Mazur „Serwis Kadr”, ul. Hłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Św.

3) Oferty, które wpłyną do zamawiającego po terminie nie będą rozpatrywane.

## XII. OSOBA WYZNACZONA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO DO KONTAKTÓW W SPRAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

Osobą upoważnioną do kontaktów jest: Tomasz Mazur, numer telefonu 41 389 49 00

## XIV. INFORMACJA O WYBORZE WYKONAWCY:

Do realizacji zamówienia wybrana zostanie oferta spełniająca wszystkie wymagania, która uzyskała najwięcej punktów zgodnie z kryteriami oceny. Zamawiający poinformuje wykonawców o wynikach postępowania poprzez swoją stronę internetową [www.serwiskadr.pl](http://www.serwiskadr.pl)

## XIII. POZOSTAŁE POSTANOWIENIA:

Wybór najkorzystniejszej oferty jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.

Załączniki:

1. Formularz oferty - załącznik nr 1 do rozeznania rynku,
2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych - załącznik nr 2 do rozeznania rynku.
3. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3 do rozeznania rynku

.....  
*pieczęć firmowa wykonawcy*

.....  
*podpis i pieczętka imienna  
osoby upoważnionej*



Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku Nr 01/05/2016/MZ

.....  
( miejscowość, data)

### FORMULARZ OFERTOWY Nr 01/05/2016/MZ

na świadczenie usług medycznych w postaci badań lekarskich wraz z wydaniem odpowiednich zaświadczeń z zakresu medycyny pracy dopuszczających do uczestnictwa w kursie/ stażu Uczestników Projektu pn. „Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

#### Dane oferenta:

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

Telefon / fax: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

Odpowiadając na Rozeznanie Rynku, dotyczące wykonania usługi w postaci świadczenia usług medycznych w postaci badań lekarskich wraz z wydaniem odpowiednich zaświadczeń z zakresu medycyny pracy dopuszczających do uczestnictwa w kursie/ stażu Uczestników Projektu pn. „**Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia**”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymogami określającymi w Rozeznaniu Rynku, oświadczamy, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie:

LP.	Rodzaj usługi	Szacunkowa liczba badanych UP	Cena jednostkowa brutto badania	Łączna cena badań brutto
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Specjalistyczne badania lekarskie	60 osób		
2.	Wstępne badania lekarskie- staże	60 osób		

Oświadczam, że podane wyżej ceny zawierają wszystkie koszty Wykonawcy dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem zamówienia w rozeznaniu cenowym.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Rozeznania Rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do wykonania właściwego przedmiotu zamówienia.

Oferuję realizację zamówienia w sposób, który został opisany w Rozeznaniu Rynku.

Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

Dane osoby upoważnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy:

a/ imię i nazwisko: ....., b/ stanowisko: .....

Serwis Kadr  
Ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Św.  
Tel: 0-41 389-49-00  
www.serwiskadr.pl

Serwis.Kadr



c/ numer telefonu: ....., d/ e-mail: .....

Załączniki:

1. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych - podpisany załącznik nr 2 do rozeznania rynku.
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – podpisany załącznik nr 3 do rozeznania rynku

.....  
*pieczęć firmowa wykonawcy*

.....  
*podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej*



Załącznik nr 2 do Rozeznania rynku Nr 01/05/2016/MZ

.....  
(miejsowość, data)

### Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

DANE WYKONAWCY :

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

Telefon / fax: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

W odpowiedzi na rozeznanie rynku dotyczące wykonania usługi w postaci świadczenia usług medycznych w postaci badań lekarskich wraz z wydaniem odpowiednich zaświadczeń z zakresu medycyny pracy dopuszczających do uczestnictwa w kursie/stażu Uczestników Projektu pn. „**Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia**”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego zgodnie z zasadą efektywnego zarządzania finansami.

#### Oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
*pieczęć firmowa wykonawcy*

.....  
*podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej*



Załącznik nr 3 do Rozeznania rynku Nr 01/05/2016/MZ

.....  
(miejsowość, data)

### Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

DANE WYKONAWCY :

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

Telefon / fax: .....

Adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

Oświadczam/y , iż uczestnicząc w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w Rozeznaniu Rynku, tj.:

- a) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- b) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- c) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania zamówienia.

.....  
*pieczęć firmowa wykonawcy*

.....  
*podpis i pieczęć imienna  
osoby upoważnionej*