Zn. spr.: NK.270.1.2026

Zaproszenie do składania ofert o zamówienie publiczne udzielone o wartości mniejszej niż kwota 170 000 złotych netto

1. **Zamawiający:**
   Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Węgliniec ul. Piłsudskiego 6, 59-940 Węgliniec
   ……
   (nazwa i adres Zamawiającego)
2. **Rodzaj zamówienia: usługa/~~dostawa/robota budowlana~~**
3. **Przedmiot zamówienia**
   Usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego wraz z medycyną pracy dla pracowników Nadleśnictwa Węgliniec oraz grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla członków ich rodzin na okres 01.01.2027 r. do 31.12.2027 r. (12 miesięcy)
   Opis przedmiotu zamówienia.
   3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowej opieki medycznej w ramach ubezpieczenia grupowego pracowników Nadleśnictwa Węgliniec i członków ich rodzin. Przedmiot zamówienia obejmuje
   w szczególności:
   3.1.1. usługi medyczne w zakresie medycyny pracy wraz ze świadczeniem usług medycznych obejmujących badania laboratoryjne i diagnostyczne w zakresie niezbędnym do wydania orzeczeń lekarskich oraz konsultacji specjalistycznych, którymi objęci będą pracownicy Zamawiającego, jak również osoby przyjmowane do pracy,
   3.1.2. usługi medyczne w zakresie dodatkowej opieki medycznej, obejmujące kompleksową opiekę lekarską, w tym kompleksowe zabiegi ambulatoryjne, obejmujące: konsultacje lekarskie (w formie stacjonarnej i w formie teleporady) wykonywane bez skierowania (bez limitu), badania diagnostyczne, badania laboratoryjne, kompleksowe badania diagnostyczne, prowadzenie ciąży, szczepienia ochronne, którymi objęci będą pracownicy Zamawiającego oraz najbliżsi członkowie ich rodzin (tj. Osoby Uprawnione, w rozumieniu pkt II. 2. OPZ (Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do zaproszenia ofertowego.

3.2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

3.3. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę pełnego zakresu zadań w placówkach działających pod nazwą Wykonawcy. Zamawiający dopuszcza możliwość korzystania w ramach usługi ze świadczeń w placówkach współpracujących z Wykonawcą (tzw. placówkach partnerskich- wyszczególnionych w złożonej przez Wykonawcę ofercie).

3.4. W przypadku, gdy Wykonawca zamierza zrealizować przedmiot zamówienia z udziałem podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm tych podwykonawców (zgodnie z treścią załącznika nr 2 Formularz oferty do Zaproszenia do składania ofert). W przypadku, kiedy Wykonawca nie wskaże w ofercie części, którą zamierza powierzyć podwykonawcom, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie w placówkach działających pod nazwą Wykonawcy.

3.5. Zamawiający wymaga podania opisu oferowanego przedmiotu zamówienia w taki sposób, by Zamawiający był w stanie stwierdzić czy zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w Zaproszeniu do składania ofert, w szczególności czy zakres świadczeń odpowiada zakresowi świadczeń w złożonej przez wykonawcę ofercie.

3.6. Zamawiający nie narzuca Wykonawcom sposobu przygotowania szczegółowego wykazu usług oferowanego przedmiotu zamówienia.

3.7. W tym celu Wykonawca może:

a. sporządzić odrębny dokument lub
b. skorzystać z posiadanych przez siebie szablonów zwyczajowo stosowanych do ofertowania, zawierających szerszy zakres usługi, niż wynika to z OPZ, lub
c. przedłożyć podpisany Opis Przedmiotu Zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

3.8. Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie usług, charakteryzując je poprzez wskazanie na konkretny rodzaj i zakres usługi. Oferta wraz z załącznikami powinna jednoznacznie wskazywać, czy Wykonawca oferuje zakres usług fakultatywnych wskazanych w OPZ oraz potwierdzać, że Wykonawca oferuje pełny zakres usług obligatoryjnych

3.9. Płatnikiem składki za pracownika jest pracodawca.

……..……..

(nazwa zadania, cechy, ilość, jednostki miary)

4. Termin realizacji zamówienia:

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w okresie od dnia 01.01.2027 r. do dnia 31.12.2027 r.

……..……..……..……

(określić czas realizacji zamówienia)

5. Kryteria oceny i wyboru ofert

5.1 Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

a. Kryterium: „Cena opieki medycznej dla pracownika - P”

Wykonawca jest zobowiązany w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert) wskazać cenę jednostkową brutto za Pakiet Pracownika, która zostanie przemnożona przez 55 (tj. liczba obecnie zatrudnionych Pracowników).

Łączna cena ww. Pakietu, będzie podlegać ocenie w kryterium „Cena opieki medycznej dla pracownika - PP”.

b. Kryterium: „Cena opieki medycznej dla pracownika – MP”

Wykonawca jest zobowiązany w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert) wskazać cenę jednostkową brutto za Pakiet Medycyna Pracy, która zostanie przemnożona przez 57 (tj. liczba obecnie zatrudnionych Pracowników).

Łączna cena ww. Pakietu, będzie podlegać ocenie w kryterium „Cena opieki medycznej dla pracownika – MP”.

c. Kryterium: „Cena opieki medycznej dla członka rodziny - R”

- „Pakiet Partnerski – PP”, w ramach którego opieką medyczną będzie objęta jedna Osoba Uprawniona, wskazana na pisemny wniosek Pracownika Zamawiającego, oraz
- „Pakiet Rodzinny – PR”, w ramach którego opieką medyczną będą objęte Osoby Uprawnione, wskazane na pisemny wniosek Pracownika Zamawiającego.

Na potrzeby porównania ofert Wykonawców, cena jednostkowa brutto za Pakiet Partnerski zostanie przemnożona przez 15 (tj. ilość obecnie aktywnych Pakietów Partnerskich), a cena jednostkowa brutto za Pakiet Rodzinny zostanie przemnożona przez 3 (tj. ilość obecnie aktywnych Pakietów Rodzinnych).

Łączna cena ww. Pakietów, będzie podlegać ocenie w kryterium „Cena opieki medycznej dla członków rodzin”.

d. Kryterium: „Zwrot kosztów za usługi medyczne poza placówkami wykonawcy – Z”

Wykonawca może zaoferować zwrot kosztów za usługi medyczne poza placówkami Wykonawcy.

Zwrot kosztów musi dotyczyć całego zakresu świadczeń określonego w OPZ stanowiącego załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert.

Zasady refundowania określone winny być w sposób precyzyjny przez Wykonawcę.

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje zwrot kosztów za usługi medyczne poza placówkami wykonawcy otrzyma dodatkową punktację.

5.2 Punkty będą liczone według następujących wzorów:

Nr	Wzór	Waga
1.	**Cena opieki medycznej dla pracownika – MP** W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 35. <u>Sposób obliczenia punktów:</u> MP = (Cmin/Cbad)x35 pkt gdzie: MP - wartość punktowa kryterium Cmin - najniższa łączna cena brutto Pakietu Medycyna Pracy spośród złożonych ofert Cbad - cena brutto Pakietu Medycyna Pracy ocenianej oferty **Maksymalnie: 35 punktów**	**35 %**
2.	**Cena opieki medycznej dla pracownika - P** W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 35. <u>Sposób obliczenia punktów:</u> P = (Cmin/Cbad)x35 pkt gdzie: P - wartość punktowa kryterium Cmin - najniższa łączna cena brutto Pakietu Pracownika spośród złożonych ofert Cbad - cena brutto Pakietu Pracownika ocenianej oferty **Maksymalnie: 35 punktów**	**35 %**
3.	**Cena opieki medycznej dla członka rodziny - R** W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 30. **Pakiet Partnerski i Pakiet Rodzinny** <u>Sposób obliczenia punktów:</u> R = (Cmin/Cbad)x30 pkt gdzie: R - wartość punktowa kryterium Cmin - najniższa łączna cena brutto Pakietu Partnerskiego i Pakietu Rodzinnego spośród złożonych ofert Cbad - cena brutto Pakietu Partnerskiego i Pakietu Rodzinnego ocenianej oferty **Maksymalnie: 25 punktów**	**25 %**

4.	**Zwrot kosztów za usługi medyczne poza placówkami wykonawcy – Z** W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 5 w zależności od zwrotu kosztów za usługi medyczne poza placówkami wykonawcy. Sposób obliczenia punktów: Za zaoferowanie refundacji wykonawca otrzyma 5 pkt Za brak redundancji wykonawca otrzyma 0 pkt **Maksymalnie: 5 punktów**	**5 %**

5.3 Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru: Łączna punktacja oferty = MP + P + R + Z

5.4 Ocena punktowa w powyższych kryteriach dokonana zostanie na podstawie danych wskazanych przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzorów opisanego w tabeli powyżej.

5.5 Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5.6 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

5.7 Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawiają oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

……..……..……..……

(wskazać jakie)

6. Warunki jakie powinny spełniać Wykonawcy ubiegający się o udzielenia zamówienia publicznego (np.: posiadanie koncesji, uprawnień, zezwolenia, udzielenie gwarancji)

6.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

6.1.1 Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.), w szczególności poprzez posiadanie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL), obejmującego zakres działalności odpowiadający przedmiotowi zamówienia.

6.1.2 Zdolności technicznej: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada co najmniej 10 placówek własnych na terenie powiatów zgorzeleckiego, bolesławieckiego i lubańskiego (łącznie), lub że dysponuje co najmniej 10 placówkami w ramach polegania na zdolnościach technicznych innych podmiotów.

6.2 Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

6.3 W celu wykazania się spełnieniem ww. wykonawca dołącza do oferty oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z udziału w postępowaniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert

6.4 Ocena spełnienia warunków przez Wykonawców zostanie dokonana wg formuły „Spełnia / nie spełnia", w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach dołączonych do oferty. Z treści załączonych dokumentów i oświadczeń musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca spełnia warunki zamówienia.

……..……..……..

11. Do kontaktów w przedmiotowej sprawie wyznacza się pracownika:

- w zakresie merytorycznym: p. Edyta Rasiewicz-Orlik
- w zakresie proceduralnym: p. Justyna Kusiak

e-mail: wegliniec@wroclaw.lasy.gov.pl od poniedziałku do piątku w godz. 07:00 – 15:00, z wyłączeniem dni wolnych od pracy.

Marek Grzegorz Kmieć

Elektronicznie podpisany przez Marek Grzegorz Kmieć
Data: 2026.11.10 07:24:51 +01'00'

.....

(podpis Zamawiającego)

Podpisuję z Cencert

Podpisany elektronicznie przez
RADCA PRAWNY RYSZARD PIETRAS
10.11.2026
7:16:11 +01'00'

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z udziału w postępowaniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu