

ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII

Nr. 12953 / 03.05.2022

ANUNȚ INTENȚIE

Primăria municipiului CÂMPIA TURZII informează operatorii economici că intenționează să achiziționeze **SERVICII: Servicii medicale cu profil de medicina muncii pentru angajații Primăriei municipiului Câmpia Turzii** în data de **06.05.2022** și îi invită să participe cu ofertă de preț.

Propunerea spre aprobare a acestei achiziții se bazează pe faptul că valoarea achiziției se încadrează în pragul valoric prevăzut de Legea privind achizițiile publice nr. 98 din 19.05.2016, art. 7, alin (1), lit. d. cu modificările și completările ulterioare.

Această achiziție se realizează în conformitate cu procedura internă PO SRIAP-05, privind realizarea achizițiilor aferente serviciilor incluse în Anexa 2 la Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice cu modificările și completările ulterioare.

1.Sursa de finanțare a achiziției: *Bugetul local*

Valoarea estimată a achiziției: 22.410,00 lei fără TVA conform Caiet de sarcini nr. Ad. 12367/27.04.2022

cod CPV: 85147000-1-servicii de medicina muncii

2.Oferta depusă trebuie să cuprindă:

-Propunerea tehnică:

Ofertantul are obligația de a prezenta Propunerea Tehnică astfel încât să respecte cerințele din Caiet de sarcini nr. Ad. 12367/27.04.2022.

Ofertantul va face dovada deținerii de documente valabile la data depunerii ofertei în copie conform cu originalul prin care să ateste legalitatea desfășurării serviciilor.

-Propunerea financiară –Formular de ofertă F5

Ofertantul va elabora propunerea financiară astfel încât aceasta să furnizeze toate informațiile solicitate cu privire la preț.

În cazul în care ofertele financiare depuse au aceeași valoare, se va solicita reofertare în plic închis.

-Formulare solicitate:

- scrisoare de înaintare –Formular 1
- informații generale-Formular 2
- declarație privind conflictul de interese- Formular 3
- declarație privind neîncadrarea în articolul 164,165,167 din Legea nr. 98/2016- Formular 4
- declarație privind respectarea obligațiilor relevante din domeniul mediului social și al relațiilor de muncă-Formular 19

3.Limba de redactare a ofertei: *română*

4.Perioada de valabilitate a ofertelor: *60 zile*

5.Prețul ofertei este ferm în LEI

NU se acceptă actualizarea prețului ofertei

6.La oferta de bază:

NU se acceptă oferte alternative

7.Criteriul de atribuire: oferta care este însoțită de documentele solicitate, respectă cerințele și are **“prețul cel mai scăzut”**.

8.Vă solicităm depunerea ofertelor semnate, însoțite de documente justificative la adresa: Primăria Câmpia Turzii str. Laminoriștilor nr.2-4, Câmpia Turzii 405100, jud. Cluj -Birou Registratură sau pe adresa de e-mail: achizitii@campiaturzii.ro

OFERTELE DEPUSE DUPĂ DATA LIMITĂ DE DEPUNERE SE VOR RESPINGE!

Pentru informații suplimentare ne puteți contacta la telefon 0264.366.399-S.A.P. sau telefon: 0264.368.001/117- persoană de contact Camelia Mădălina Marinca-Șef Serviciu Resurse Umane Salarizare.

PRIMAR,
Dorin Nicolae LOJIGAN

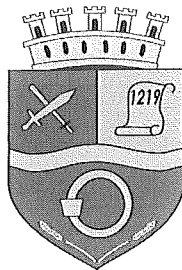


Înt/Red.,
Gabriela BORZA



Șef S.A.P.,
Mihaela POPA





ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII
Nr. Ad. 12.367 / 27.04.2022

Nesecret, ex. unic

CAIET DE SARCINI

privind achiziția de servicii medicale de medicina muncii și examene medicale la numirea în funcție/angajarea în muncă, de adaptare, periodice, la reluarea activității și promovarea sănătății la locul de muncă pentru angajații Primăriei Municipiului Câmpia Turzii

Primăria Municipiului Câmpia Turzii, str. Laminoriștilor nr. 2-4, este instituție publică de interes local care dorește să achiziționeze servicii medicale de medicina muncii pentru supravegherea stării de sănătate a lucrătorilor, în conformitate cu prevederile Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, a HG nr. 1425/2006 republicată, precum și a HG nr. 355/ 2007 modificată și completată prin HG nr. 1169/ 2011.

Caietul de sarcini face parte din documentația pentru elaborarea ofertei și constituie ansamblul cerințelor pe baza cărora se elaborează de către ofertant propunerea tehnică.

Cerințele impuse vor fi considerate ca fiind minimale. În acest sens, orice ofertă care se abate de la prevederile Caietului de sarcini, va fi luată în considerare, dar numai în măsura în care propunerea tehnică presupune asigurarea unui nivel calitativ superior cerințelor minimale prevăzute de Caietul de sarcini. Oferta care nu respectă cerințele minimale prevăzute de Caietul de sarcini atrage descalificarea ofertantului.

Structurile medicale de medicina muncii funcționează potrivit reglementărilor Ministerului Sănătății, activitatea acestora având un caracter predominant preventiv, angajatorii fiind obligați să asigure fondurile și condițiile necesare pentru efectuarea controlului medical la angajare, a controlului medical periodic și a examenului medical la reluarea activității, angajații nefiind implicați în nici un fel în costurile aferente supravegherii medicale specifice riscurilor profesionale, în costurile îmbolnavirilor profesionale, ale accidentelor de muncă și ale reabilitării profesionale după boala profesională sau accident de muncă.

Instituția Primăriei municipiului Câmpia Turzii are următoarele categorii de angajați:

- funcționari publici, personal contractual și asistenți personali ai persoanelor cu handicap.

Serviciile medicale ce urmează a fi achiziționate trebuie să asigure realizarea unitară și completă a serviciilor medicale profilactice prin care se asigură supravegherea sănătății lucrătorilor în conformitate cu prevederile art. 19 – 22 din H.G. nr. 355/ 2007 modificată și completată prin HG nr. 1169/ 2011 și anume:

a) examen medical la numirea în funcția publică/angajarea în muncă, de adaptare, periodic, la reluarea activității, promovarea sănătății la locul de muncă.

- b) întocmirea și completarea dosarului medical al fiecărui lucrător după efectuarea examenelor medicale;
- c) eliberarea fișei de aptitudini în muncă pentru fiecare lucrător (ca urmare a examenului medical la angajare/la numirea în funcția publică, precum și ca urmare a examenului medical periodic);
- d) comunicarea către Direcția de Sănătate Publică și Inspectoratul Teritorial de Muncă a morbidității cu incapacitatea temporară de muncă;
- e) semnalarea cazului de boală profesională, conform metodologiei aprobate de către Ministerul Muncii;
- f) evaluarea condițiilor de muncă a salariatelor care se încadrează în prevederile OUG privind protecția maternității nr. 96/ 2003;
- g) avizarea concediilor medicale ale lucrătorilor, în condițiile OG 158/ 2005 și a Ordinului 60/2006.

h) întocmirea unei sinteze anuale asupra stării de sănătate a angajaților instituției;

Prezentul Caiet de sarcini stabilește condițiile de desfășurare a activității specifice serviciului de asigurare servicii medicale corespunzătoare specialității de medicina muncii, în conformitate cu prevederile Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, a HG nr. 1425/2006 republicată, precum și a H.G. nr. 355/2007 modificată și completată prin HG nr.1169/ 2011.

Serviciile medicale vor fi furnizate de către personal medical specializat, acreditat și autorizat conform Legii nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare și care se regăsește în evidențele Direcției de Sănătate Publică.

Necesarul anual estimat de examene și investigații medicale pentru angajații din cadrul Primăriei Municipiului Câmpia Turzii pentru anul 2022 - 2023:

Nr. crt.	Examen medical	<u>Numar persoane (posturi)</u>	Preț unitar/ Lei/ pers, fara TVA	Preț total/Lei, fara TVA
1.	Examen clinic general, acuitate vizuală, eliberarea fișei de aptitudine și întocmirea dosarului medical personal	130	25	3.250
2.	Pachet servicii de medicina muncii (conform HG 355/2007, fișa nr. 123), pentru următoarele funcții: lucrători la înălțime (muncitori, îngrijitori cladiri)	25	70	1.750
3.	Pachet servicii de medicina muncii (conform HG 355/2007, fișa nr. 132), pentru următoarele funcții: kinezoterapeut, logoped, psihopedagog	10	100	1.000
4.	Pachet servicii de medicina muncii (conform HG 355/2007, fișa nr. 136), pentru următoarele funcții: personalul de îngrijire, personalul care îngrijește persoana cu handicap	75	120 /semestrul I + semestrul II	9.000
5.	Pachet servicii de medicina muncii (conform HG 355/2007, fișa nr. 137), pentru următoarele funcții: asistente medicale	13	100	1.300

6.	Pachet servicii de medicina muncii (siguranța circulației), pentru următoarele funcții: șoferi	12	200	2.400
7.	Pachet servicii de medicina muncii (conform HG 355/2007, fișa nr. 140) pentru următoarele funcții: personal care în cadrul activității profesionale conduce mașina instituției	15	70	1.050
8.	Pachet servicii de medicina muncii (conform HG 355/2007, fișa nr. 143 și 144), pentru următoarele funcții: personal care lucrează în tura de noapte, agent de pază (polițist local).	38	70	2.660
Total		-	-	22.410

Conform actelor normative în vigoare, prestatorul are următoarele obligații:

- să participe la evaluarea riscurilor privind îmbolnăvirile profesionale;
- să monitorizeze starea de sănătate a lucrătorilor prin efectuarea examenelor medicale stabilite și întocmirea dosarelor medicale individuale;
- să îndrume activitatea de reabilitare profesională, reconversia profesională în caz de accident de muncă, boală profesională, boală legată de profesie sau după afecțiuni cronice;
- să comunice existența riscului de îmbolnăvire profesională către toți factorii implicați în procesul muncii;
- să consilieze achizitorul privind adaptarea muncii și a locului de muncă la caracteristicile psihofiziologice ale angajaților;
- să consilieze achizitorul pentru fundamentarea strategiei de securitate și sănătate la locul de muncă;
- să participe la sistemul informațional național privind accidentele de muncă și bolile profesionale;
- să efectueze examenele medicale prin cabinetul de medicina muncii, tuturor lucrătorilor indicați, în condiții de calitate și la termenele prevăzute;
- face parte din componența Comitetului de Securitate și Sănătate în muncă al achizitorului și va prezenta rapoarte scrise cu privire la situația stării de sănătate a angajaților în relația cu condițiile de muncă și riscurile profesionale, acțiunile medicale întreprinse și eficiența acestora;

Locul și modul de desfășurare al examenelor medicale:

- examenul medical periodic va fi efectuat la sediul beneficiarului;
- examenul medical la angajare va fi efectuat cel târziu în ziua angajării;
- fișa de aptitudini pentru examenul medical la angajare va fi eliberată în 48 de ore de la finalizarea examenului medical;
- programarea examenelor medicale periodice va fi stabilită de comun acord între responsabilul cu medicina muncii al beneficiarului și responsabilul de contract din partea prestatorului;
- fișa de aptitudini în urma examenului medical periodic va fi eliberată în 5 zile lucratoare de la finalizarea examenului.

Alte cerințe:

- rapoartele privind starea de sănătate a angajaților solicitate de către beneficiar, vor fi transmise în 5 zile lucratoare;
- medicul de medicina muncii poate propune efectuarea și a altor examene clinice și paraclinice suplimentare odată cu identificarea unor noi factori nocivi profesionali, efectuarea acestora urmând a se realiza numai cu informarea și aprobarea prealabilă a beneficiarului;
- prestatorul are obligația de a nu transfera, total sau parțial, obligațiile sale asumate prin contract, unei terțe părți, fără să obțină în prealabil acordul scris al beneficiarului;
- posibilitatea de a presta servicii medicale, altele decât cele stabilite de legislația în vigoare, pentru personalul care are trimitere de la medicul de familie, cu decontare prin Casa de

Asigurări de Sănătate sau cu aplicarea unui coeficient de reducere a serviciilor suplimentare stabilit de către prestator.

Condiții obligatorii de îndeplinit și realizat pentru participanții la procedura:

- pentru a fi acceptată, oferta trebuie să conțină tarife pentru întreaga gamă de investigații medicale prezentate în tabel (exprimate în lei/ investigație) precum și valoarea totală a investigațiilor.

-neofertarea uneia sau mai multor poziții din cele solicitate conduce la respingerea ofertei;

-nu sunt admise oferte parțiale sau alternative;

-prestatorul are obligația de a pune la dispoziția achizitorului (Primăria Municipiului Câmpia Turzii) dosarele medicale ale salariaților la finalizarea contractului;

-plata serviciilor se va face în baza facturii fiscale emise de către *prestator* (pentru serviciile medicale efectiv prestate) în perioada valabilității contractului și depuse la sediul Primăriei Municipiului Câmpia Turzii

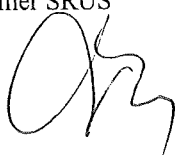
-factura fiscală va fi însoțită de Raportul de activitate și fișele de aptitudini pentru fiecare salariat în parte.

Șef serviciu
Serviciul Resurse Umane Salarizare
Camelia Mădălina MARINCA



Întocmit:

Adriana Gabriela SĂLĂJEANU, consilier SRUS



Operator economic

FORMULAR 1

.....
(denumirea/numele)

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Ca urmare a Anunț intenție nr.din, privind achiziția directă pentru atribuirea contractului/(denumirea contractului de achiziție publică), noi / (denumirea/numele ofertantului) vă transmitem alăturat următoarele:

1. coletul sigilat și marcat în mod vizibil, conținând, în original (dacă este cazul):
 - a) oferta;
 - b) documentele care însoțesc oferta.

Avem speranța că oferta noastră este corespunzătoare și vă satisface cerințele.

Data completării

Cu stimă,

Ofertant,

.....
(semnătura autorizată)

Ofertant

FORMULAR 2

.....
(denumirea/numele)

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele:

2. Codul fiscal:

3. Adresa sediului central:

4. Telefon:

Fax:

E-mail:

Cont Trezorerie:

5. Certificatul de înmatriculare/înregistrare:

6. Activități CAEN pentru care există autorizare (se va preciza codul CAEN corespondent obiectului acordului-cadru)

7. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

<i>Cifra de afaceri în domeniul de activitate specific obiectului contractului</i>			
<i>Anul</i>	<i>Valoare Moneda</i>	<i>Curs de schimb</i>	<i>Echivalent LEI</i>
<i>2018</i>			
<i>2019</i>			
<i>2020</i>			
<i>Media cifrei de afaceri</i>			

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Totodată, declar că am luat la cunoștință de prevederile « Falsul în Declarații » din Codul Penal referitor la « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă »

Notă: Toate câmpurile trebuie completate de ofertant sau după caz, de către reprezentantul ofertantului. Această declarație, în cazul asocierii, se va prezenta de către fiecare membru în parte, semnată de reprezentantul său legal.

Operator Economic

FORMULAR 3

.....
(denumirea)

DECLARAȚIE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE

Subsemnatul _____, reprezentant împuternicit al
_____ (denumirea și datele de identificare ale
operatorului economic)

declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 59 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

În sensul celor de mai sus, depun anexat prezentei declarații Certificat constatator eliberat de Ministerul Justiției - Oficiul Registrului Comerțului (sau echivalent în cazul persoanelor juridice străine) [SAU] Extras din Registrul acționarilor, certificate de administrator, în cazul societăților pe acțiuni.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătura

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Totodată, declar că am luat la cunoștință de prevederile « Falsul în Declarații » din Codul Penal referitor la « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă »

.....
(denumirea)

**DECLARAȚIE privind neîncadrarea în art. 164, 165, 167
din Legea nr. 98/2016**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (denumirea operatorului economic), în calitate de candidat/ofertant/ofertant asociat/terț susținător al candidatului/ofertantului, la procedura de (se menționează procedura) pentru atribuirea contractului având ca obiect (denumirea produsului, serviciului sau lucrării), codul CPV....., la data de (zi/luna/an), organizată de (denumirea autorității contractante), declar pe propria răspundere că nu mă aflu în vreuna din situațiile prevăzute la art. 164, 165, 167 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Totodată, declar că am luat la cunoștință de prevederile referitoare la « Falsul în Declarații » din Codul Penal legate de « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă »

Notă: Toate câmpurile trebuie completate de ofertant sau după caz, de către reprezentantul ofertantului.

.....
(denumirea)

FORMULAR DE OFERTĂ (PROPUNERE FINANCIARĂ)

pentru atribuirea contractului

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații....., reprezentanți ai ofertantului _____ (denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să furnizăm..... (denumirea produselor, serviciilor sau lucrărilor) pentru suma delei plătită după recepția produselor/serviciilor/lucrărilor respective, la care se adaugă TVA în valoare delei (suma în litere și în cifre) conform legii;

2. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de _____ zile, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de _____ (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

3 Până la încheierea și semnarea contractului această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

4. Precizăm că:

nu depunem oferta alternativă.

depunem oferta alternativă.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Operator economic

.....
(denumirea/numele)

**DECLARAȚIE PRIVIND RESPECTAREA OBLIGAȚIILOR RELEVANTE DIN
DOMENIILE MEDIULUI, SOCIAL ȘI AL RELAȚIILOR DE MUNCĂ**

Subsemnatul(a) (denumirea, numele operatorului economic), în calitate de ofertant la achiziția directă pentru atribuirea contractului de achiziție publică organizată de, declar că la elaborarea ofertei am ținut cont de obligațiile relevante din domeniile mediului, social și al relațiilor de muncă, luând cunoștință de instituțiile competente de la care se pot obține informații detaliate privind reglementările respective

Data completării(ziua, luna anul).

Operator economic,

.....(numele operatorului economic)

..... (numele persoanei autorizate și semnătura)

Notă: Acest formular se va completa de către toți operatorii economici participanți la achiziția directă, indiferent dacă sunt ofertanți, lideri de asociație sau asociați.