

Władystawowo, 9 stycznia 2026 r.

Znak sprawy: WŁ.DOK.172.1.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

W sprawie: Dodatkowa opieka zdrowotna dla pracowników

Postępowanie dotyczące zamówienia klasycznego, którego wartość nie przekracza 170 000 złotych – bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn zm.).

Sprawę prowadzi: Danuta Szczypiorowska, danuta.szczypiorowska@cos.pl, adres do korespondencji: ul. Żeromskiego 52, 84-120 Władystawowo.

Z wyrazami szacunku

Dariusz Schwarz

Dyrektor

**Centralnego Ośrodka Sportu - Ośrodka Przygotowań Olimpijskich im. Feliksa Stamma
Cetniewo we Władystawowie**

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załączniki:

- 1) Informacje ogólne,
- 2) Opis przedmiotu zamówienia,
- 3) Formularz ofertowy.

INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający:

Ośrodek Przygotowań Olimpijskich im. Feliksa Stamma Cetniewo,
84-120 Władysławowo,
ul. Żeromskiego 52,
tel. 586 746 363,
e-mail sekretariat.cetniewo@cos.pl

2. Osoba upoważniona do kontaktów:

kierownik działu Organizacji Kadr i Płac
Danuta Szczypiorowska,
tel. 725 333 107
e-mail danuta.szczypiorowska@cos.pl

3. Ofertę należy przestać pocztą elektroniczną (plik w formacie PDF) na adres danuta.szczypiorowska@cos.pl lub przestać pisemnie w zamkniętej kopercie na adres Ośrodka (liczy się termin dostarczenia oferty do zamawiającego). W tytule e-maila lub na kopercie podać tytuł zapytania ofertowego.

4. Termin składania ofert **do 14.01.2026r.**

5. Termin realizacji zamówienia **od 01.02.2026r do 31.12.2026r.**

6. Termin związania ofertą: 30 dni od dnia składania ofert.

7. Kryterium oceny ofert – cena. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z zamówienia, bez wyboru oferty, odstąpienia od podpisania umowy bez podania przyczyn, negocjacji z wybranym wykonawcą oraz do unieważnienia postępowania na każdym etapie jego trwania bez podawania uzasadnienia przed i po terminie otwarcia ofert, a także po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej.

9. Wymagania Zamawiającego.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Udzielanie dodatkowych świadczeń zdrowotnych dla około 70 pracowników Centralnego Ośrodka Sportu Ośrodka- Przygotowań Olimpijskich im. Feliksa Stamma Cetniewo we Władystawowie i członków ich rodzin.**
2. **Struktura wiekowa pracowników :**

Przedział wiekowy:

20 lat – 25 lat	1
26 lat – 30 lat	1
31 lat – 35 lat	7
36 lat – 40 lat	18
41 lat – 50 lat	25
51 lat – 60 lat	39
Pow. 60 lat	9

Udzielanie dodatkowych świadczeń zdrowotnych dla pracowników COS-OPO Władystawowo oraz członków ich rodzin i partnerów życiowych w ramach pakietów medycznych, powinno uwzględniać co najmniej następujące rodzaje pakietów:

- a) **indywidualny pakiet dla pracownika** – bez względu na wiek pracownika;
- b) **pakiet uwzględniający jednego członka rodziny pracownika i/lub jedną osobę bliską pracownika** do ukończenia minimum 67 roku życia;
- c) **pakiet uwzględniający więcej niż jednego członka rodziny pracownika-rodziny** tj. współmałżonka lub partnera życiowego do ukończenia minimum 67 roku życia i dziecko/dzieci do ukończenia 18 roku życia lub do ukończenia 26 roku życia jeśli pozostają na utrzymaniu rodziców.

3. **Minimalny zakres usług dla powyższych pakietów:**

- a) **Profilaktyka zdrowotna** – zapewnienie osobom uprawnionym korzystanie z konsultacji następujących lekarzy prowadzących: internisty, pediatry, specjalisty medycyny rodzinnej, ginekologa i okulisty. W ramach profilaktyki zdrowotnej rozumie się regularne wizyty u lekarza prowadzącego, który na podstawie wywiadu rodzinnego, stylu życia, rodzaju wykonywanej pracy oraz innych uwarunkowań będzie oceniał możliwość wystąpienia zagrożeń zdrowotnych i skieruje pacjenta na odpowiednie badania diagnostyczne. W ramach profilaktyki zdrowotnej oczekuje się umożliwienie osobom uprawnionym wykonania raz w roku bez skierowania lekarza, następujących badań: glukoza (na czczo), cholesterol całkowity, badania ogólne moczu, morfologię z rozmazem automatycznym;
- b) **Konsultacje specjalistyczne** – zapewnienie w trakcie trwania umowy nielimitowanej liczby konsultacji specjalistycznych dających możliwość uzyskania porady lekarzy specjalistów bez konieczności uzyskania skierowań zarówno w przypadku specjalności dla dorosłych jak i dzieci. Konsultacje specjalistyczne powinny obejmować: wywiad, badanie przedmiotowe, skierowanie na badanie diagnostyczne, postawienie diagnozy, leczenie, wskazania do dalszego leczenia specjalistycznego. Konsultacje specjalistyczne powinny zapewniać konsultacje następujących lekarzy: alergolog, anestezjolog, audiolog, chirurg naczyniowy, chirurg ogólny, chirurg onkolog, chirurg plastyk, dermatolog, diabetolog, dietetyk, endokrynolog, foniatra, gastrolog, ginekolog, hematolog, hepatolog, internista, kardiolog, laryngolog, lekarz medycyny rodzinnej, lekarz medycyny sportowej, nefrolog,

3/7

neurochirurg, neurolog, okulista, ortopeda, pediatra, proktolog, pulmonolog, reumatolog, urolog oraz możliwość odbycia konsultacji profesorskiej w zakresie powyższych specjalności na podstawie skierowania od lekarza. Psychiatra oraz psycholog – minimum 3 wizyty w roku.

- c) **Prowadzenie ciąży** – zapewnienie wykonania wszystkich badań USG oraz badań laboratoryjnych i konsultacji zgodnych ze schematem prowadzenia ciąży prawidłowej zalecanej przez Polskie Towarzystwo Ginekologiczne;
- d) **Zabiegi ambulatoryjne** – zapewnienie wykonywania przez lekarza lub pielęgniarkę drobnych zabiegów ambulatoryjnych w zakresie m.in.: chirurgii ogólnej (w szczególności opracowanie i szycie ran, nacięcie ropni, usuwanie ciał obcych, paznokcie wrastające), dermatologii i alergologii (w szczególności drobne biopsje, immunoterapia, testy i iniekcje odczulające), ginekologii (w szczególności krioterapia, elektrokoagulacja, pobieranie wycinków diagnostycznych, drobne zabiegi przy nadżerkach i ropniach gruczołów Bartholina), laryngologii i okulistyki (w szczególności płukanie uszu, punkcje zatok, usuwanie ciał obcych, badania diagnostyczne oka), ortopedii (w szczególności punkcje i blokady dostawowe, unieruchomienia, opatrunki, zdjęcie gipsu), gabinetu zabiegowego (w szczególności iniekcje, opatrunki, szczepienia, inhalacje, zdjęcie szwów, pomiar parametrów życiowych).
- e) **Badania laboratoryjne** – zapewnienie wykonania badań laboratoryjnych w zakresie co najmniej: hematologii i koagulologii, biochemii klinicznej, analityki ogólnej (mocz, kał, testy przesiewowe), immunologii i serologii (w tym grupa krwi, przeciwciała, testy infekcyjne), hormonów i markerów nowotworowych, diagnostyki endokrynologicznej (tarczyca, hormony płciowe, metaboliczne), bakteriologii i mikrobiologii (posiewy, badania antygenowe, wykrywanie drobnoustrojów), diagnostyki chorób zakaźnych i autoimmunologicznych, pozostałych badań specjalistycznych (w szczególności poziom witamin, mikroelementów, toksykologia, immunoglobuliny);
- f) **Diagnostyka obrazowa** – zapewnienie wykonania badań obrazowych i czynnościowych obejmujących co najmniej: USG (w szczególności narządów jamy brzusznej, układu moczowego, tarczycy, stawów, tkanek miękkich, naczyń – w tym USG Doppler), RTG (w szczególności szkieletu, klatki piersiowej, zatok, narządów jamy brzusznej), Tomografię komputerową (TK) i rezonans magnetyczny (MR) podstawowych okolic ciała, badania kardiologiczne (w szczególności EKG, Holter, echo serca, próba wysiłkowa), badania endoskopowe (w szczególności gastroscopia, kolonoskopia, sigmoidoskopia), badania specjalistyczne (w szczególności EEG, EMG, spirometria, audiometria, testy alergiczne skórne, cytologia, histopatologia).

Zamawiający dopuszcza **aby pakiet uwzględniający jednego członka rodziny pracownika i/lub jedną osobę bliską pracownika** bez ograniczeń wiekowych obejmował mniejszy zakres usług od pakietu indywidualnego dla pracownika.

Od Wykonawcy oczekujemy:

1. Zapewnienia możliwości uzyskania przez osoby uprawnione porady medycznej za pomocą chatu, wideo lub rozmowy telefonicznej ze specjalistami, w ramach której lekarz specjalista mógłby udzielić porady profilaktycznej, postawić wstępną diagnozę, zinterpretować wyniki badań lekarskich, wystawić e-receptę, e-skierowanie, e-zwolnienie, przedłużyć receptę, wystawić skierowanie na podstawowe badania laboratoryjne.

2. Wykonywania usług medycznych bez zbędnej zwłoki oraz wskazania w ofercie maksymalnego okresu oczekiwania na wizytę u poszczególnych lekarzy, z zastrzeżeniem , iż okres oczekiwania na wizytę u internisty, pediatry - dzieci chore nie może być dłuższy niż 24 h.
3. Zagwarantowania realizacji badań wchodzących w skład diagnostyki obrazowej w terminie do 30 dni.
4. Zamawiający dopuszcza zlecenie wykonywania usług medycznych podmiotom trzecim przy zachowaniu określonych w ofercie standardów.

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego zakupu dodatkowych usług medycznych dla pracowników COS-OPO Władysławowo **w okresie od 01.02.2026 r. do 31.12.2026, r.**

oświadczam, co następuje:

ja / my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców);
w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)
i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

- SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia.
- OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

** niepotrzebne skreślić*

- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w określonym terminie.
- OFERUJEMY** wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową łączną:

Wartość netto: zł (słownie:)

Stawka podatku VAT:%

Wartość brutto: zł (słownie:),

6/7

W ramach wynagrodzenia wskazanego w pkt.5 , **ceny poszczególnych pakietów kształtują się następująco:**

1. Pakiet pracowniczy zł x (przykładowo) 70 osób =zł.
2. Pakiet dla osoby bliskiej zł x (przykładowo) 13 osób =zł
3. Pakiet rodzinny zł x (przykładowo) 3 osoby=zł

6. UWAZAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni,

7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie / przy udziale Podwykonawców*

** niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie:

(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)

8. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

Adres e-mail: _____

9. ZAŁĄCZAMY do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:

1. _____

2. _____

(podpis Wykonawcy)