

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
dla zamówień o wartości poniżej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 70 000,00 netto

Zamawiający:
Powiat Świebodziński, ul. Kolejowa 2, 66-200 Świebodzin

zaprasza do złożenia oferty/udziału w rozpoznaniu cenowym na wykonywanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy dla pracowników Starostwa Powiatowego w Świebodzinie oraz dyrektorów jednostek organizacyjnych w ramach umowy na podstawie art.2 ust.1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Rodzaj zamówienia: usługa
(usługa/dostawa/roboata budowlana)

1. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami i kandydatami do pracy Starostwa Powiatowego w Świebodzinie oraz dyrektorami jednostek organizacyjnych, wynikającej z 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 (Dz.U.2023.607 t.j.).
- 2) Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w punkcie 1 obejmuje w szczególności:
 - badania wstępne, okresowe i kontrolne,
 - orzecznictwo lekarskie,
 - ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.
- 3) Liczba osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników zatrudnionych w Starostwie Powiatowym w Świebodzinie wyniesie 90 osób i dodatkowo dyrektorzy jednostek organizacyjnych, w tym:
 - kadra kierownicza, samodzielne stanowiska – 29 osób,
 - pracownicy administracyjno-biurowi – 51 osób,
 - kierowca-konserwator – 1 osoba,
 - robotnik gospodarczy – 9 osób,
 - dyrektorzy jednostek organizacyjnych – 15 osób.Zamawiający zastrzega sobie prawo aktualizowania liczby osób. Aktualizacja nie wymaga aneksu do umowy.
- 4) Badanie osób nastąpi na podstawie skierowania wystawionego przez zamawiającego.

2. Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2027 r.

3. Okres gwarancji: -

4. Warunki płatności: 14 dni od daty przedłożenia rachunku/faktury.

5. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1 kryterium: **cena – 100 % lub inne według potrzeb.**

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą zaoferowaną ceną (jeśli cena najkorzystniejszej oferty nie przekroczy kwoty jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia).

6. Forma, miejsce i termin złożenia oferty:

- ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym druku „formularz ofertowy”
- ofertę należy złożyć w terminie do dnia 16 grudnia 2024 r. do godz. 12⁰⁰
 - w siedzibie zamawiającego w jednej zamkniętej kopercie,
 - e-mailem na adres: a.iwachow@powiat.swiebodzin.pl lub d.wieczorek@powiat.swiebodzin.pl
- na kopercie/e-mailu należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres wykonawcy usługi oraz napis: „Oferta na sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej”.

7. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest: Anna Iwachów, ul. Kolejowa 2, biuro nr 25, telefon 684755320 lub Dorota Wieczorek, ul. Kolejowa 2, biuro nr 27, telefon 684755362.

8. Informacja dotycząca zawierania umowy: niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający wyśle do wykonawcy zamówienie/zlecenie/umowę w sprawie zamówienia publicznego*.

9. Warunki udziału w postępowaniu – nie dotyczy.

Dorota Wieczorek
(przygotował)

STAROSTA
.....*Zbigniew Szumski*.....
(podpisał w imieniu zamawiającego)

Świebodzin, dnia 3 grudnia 2024 r.

W załączeniu:

1. Druk „formularza ofertowego”

* niepotrzebne skreślić