

.....  
(pieczęć zamawiającego)

### Zapytanie ofertowe

(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego  
w rozumieniu przepisów ustawy Pzp)

Zapraszam Państwa Firmę do złożenia oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia :

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzania badań lekarskich z zakresu medycyny pracy potwierdzonych stosownym orzeczeniem lekarskim dla ok. 50 pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach. Badania lekarskie przeprowadzane będą na terenie miasta Świętochłowice, na podstawie skierowania, które Zamawiający wyda indywidualnie pracownikowi / kandydatowi do pracy.
2. Wykonawca jest zobowiązany do przeprowadzenia tylko niezbędnych (podstawowych) badań, zgodnych z obowiązującymi przepisami w stosunku do danego zawodu/stanowiska pracy, chyba że lekarz stwierdzi celowość przeprowadzania badań rozszerzonych.

#### Wykaz badań w przedmiocie oferty:

- 1) Pakiet usług do badań wstępnych, okresowych i kontrolnych:
  - badania laboratoryjne (ogólne bandanie moczu, morfologia krwi, OB);
  - badania przedmiotowe, podstawowe,
  - pomiar ciśnienia tętniczego;
- 2) Pakiet badań pracownika pracującego na wysokości powyżej 3 m:
  - badania okulistyczne,
  - badania neurologiczne,
  - badania laryngologiczna z oceną błędnika
  - poziom cukru we krwi.
- 3) Badania laboratoryjne podstawowe
  - podstawowe badania krwi (w zespole badań profilaktycznych - morfologia, OB.)
  - badania ogólne moczu
- 4) Badania okulistyczne
  - badania komputerowe (obuoczne),
  - ostrość wzroku,
  - badanie całego oka (obuoczne),
  - badania ciśnienia wewnątrz oka (obuoczne) + konsultacje okulistyczne
- 5) Badania dodatkowe:
  - zdjęcie RTG płuc
- 6) Pozostałe badania
  - badania do celów sanitarno-epidemiologicznym,
  - aktualizacja książeczki zdrowia,
  - przeprowadzenie badań pracowników, którzy w ramach wykonywanej pracy kierują pojazdami silnikowymi i nie podlegają ustawie o transporcie drogowym,
  - badania kierowców

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany (zmniejszenia lub zwiększenia) liczby pracowników / kandydatów do pracy skierowanych na badania, Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie finansowe. Jednocześnie zmiany te nie spowodują zmiany cen jednostkowych podanych w formularzu ofertowym.

4. Zamawiający zastrzega sobie, aby usługi stanowiące przedmiot zamówienie realizowane były na terenie miasta Świętochłowice, w miarę możliwości w jednym obiekcie będącym w dyspozycji Wykonawcy.
5. Termin wykonania badań lekarskich, liczony od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby na badania lekarskie przez Wykonawcę, nie może przekroczyć 1 dnia roboczego. W uzasadnionych przypadkach, o których decyduje lekarz, badania muszą być wykonane w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością oraz w razie nieobecności danego lekarza Wykonawca zapewni zastępstwo aby zrealizować wykonanie umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do obsługi pracowników / kandydatów do pracy w pierwszej kolejności.

Kody na podstawie wspólnego słownika zamówień CPV :

85121000-3

9. Termin realizacji zamówienia: od podpisania umowy do 31.12.2020 r.

10. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętej kopercie:

- 1) osobiście w siedzibie: Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach,
- 2) przesłać na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Katowicka 35,  
41-600 Świętochłowice,

z dopiskiem na kopercie: **„Przeprowadzenie badań lekarskich dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach”**

lub na adres e-mail: [sekretariat@ops-sw.pl](mailto:sekretariat@ops-sw.pl) w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 9 grudnia 2019 r. godz. 10:00**. Oferta powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

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

Zamawiający zastrzega sobie unieważnienie Zapytania Ofertowego, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przekracza kwotę, która Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

Otwarcie ofert nie ma charakteru publicznego.

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania.

11. Kryterium oceny ofert:

**Cena 100 punktów obliczana wg wzoru:**

cena oferty najniższej (brutto)

cena oferty ocenianej (brutto)

X 100 pkt

12. Istotne postanowienia, które zostaną zawarte w treści umowy : wzór umowy.

12. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy, w siedzibie Zamawiającego tj. Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Katowicka 35, 41-600 Świętochłowice.

13. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami:

- Izabela Hyska – e-mail: ihyska@ops-sw.pl tel. (32) 2455- 104 w 58 - w zakresie procedury.

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Świętochłowicach

*Agnieszka Kilka*

.....  
**podpis Kierownika Zamawiającego**

*gr. 2m*