

Mrozy 28.12.2018r.

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
PROWADZONEGO W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO
na świadczenie usług Lekarza Medycyny Pracy w 2019r. w zakresie przeprowadzania
badań lekarskich pracowników
Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Mrozach.**

Zamówienia udziela się bez stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1986 ze zmian.)

I. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich

05-320 Mrozy, ul. Leśna 8

NIP 822- 10- 75- 555

REGON 000325021

Tel. 25 7574024, fax. 25 7574612

e-mail: sekretariat@zpmrozy.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przeprowadzanie przez Lekarza Medycyny Pracy badań pracowników Zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Mrozach w zakresie wynikającym z przepisów Kodeksu pracy, a w szczególności badań wstępnych, okresowych i kontrolnych.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Lekarze Medycyny Pracy spełniający wymogi określone w § 7 ust. 1 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. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.).

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA :

Zamawiający wymaga, aby badania były wykonywane w terminie umożliwiającym dopuszczenie pracownika do pracy na podstawie wydanego przez pracodawcę skierowania. Wykonawca jest odpowiedzialny za prawidłowość wystawianych orzeczeń lekarskich.

Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem wykonawcy.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY , MIEJSCE ORAZ TERMIN

SKŁADANIA OFERT:

Oferta powinna zawierać zakres wykonywanych badań Medycyny Pracy wraz z kosztami poszczególnych badań, miejsce i sposób umawiania się na badania oraz:

datę sporządzenia, adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, adres e-mail.
Oferta nie odpowiadająca warunkom stawianym przez Zamawiającego nie zostanie rozpatrzona.
Oferent powinien stworzyć ofertę i złożyć ją w sekretariacie Zamawiającego lub przesłać pocztą elektroniczną na adres email: sekretariat@zpmrozy.pl lub pocztą na adres do korespondencji:
ZAKŁAD POPRAWCZY I SCHRONISKO DLA NIELETNICH 05-320 Mrozy ul. Leśna 8

OFERTA NA: Przeprowadzanie badań Medycyny Pracy dla pracowników ZP i SdN w
Mrozach w roku 2019 r.

Oferta powinna być złożona do dnia 11.01.2019 do godz. 14.00.

Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 11.01.2019 r. o godz. 14.45.

Oferty złożone 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 oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Z Oferentem, który zaproponuje najkorzystniejsze warunki realizacji badań zostanie zawarta umowa na wykonywanie badań lekarskich w zakresie medycyny pracy.

V. OCENA OFERT:

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- 1 - Cena
- 2 – Czas wykonywania badań
- 3 - Lokalizacja gabinetu lekarskiego

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty, faksem lub poczty elektronicznej.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Pani Iwona Kowalczyk pod numerem telefonu 25 75 74 024 oraz adresem email: sekretariat@zpmrozy.pl

Zatwierdzam:
Dyrektor Zakładu Poprawczego
i Schroniska dla Nieletnich


Zenon Czyżewski