

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Ostrołęka, dn. 09. 01 .2018 r.

**Mazowieckie Biuro Geodezji i Urzędzeń Rolnych**

**ul. Pilsudskiego 38**

**07-410 Ostrołęka**

**Dotyczy: zapytanie ofertowe**

**Mazowieckie Biuro Geodezji i Urzędzeń Rolnych** zaprasza do złożenia oferty na wykonywanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy, dla pracowników Mazowieckiego Biuro Geodezji i Urzędzeń Rolnych w ramach umowy.

**I. Zamawiający:**

**Mazowieckie Biuro Geodezji i Urzędzeń Rolnych**

**ul. Pilsudskiego 38**

**07-410 Ostrołęka**

**Tel. 29 76604526**

**Kod cpv : 85121000- 3**

**Zapytanie ofertowe w postaci elektronicznej znajduje się na stronie internetowej:**

**<http://www.mbg.ostroleka.pl>**

### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami i kandydatami do pracy Mazowieckiego Biuro Geodezji i Urzędzeń Rolnych 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 .

2. Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w pkt 1 obejmuje w szczególności:

1) badania wstępne, okresowe i kontrolne,

2) orzecznictwo lekarskie,

3) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,

4) Wykonanie szczepień ochronnych

3. Liczba osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników zatrudnionych w Mazowieckim Biurze Geodezji i Urzędzeń Rolnych Ostrołęce wynosi 31 osoby,.

Wykaz pracowników objętych umową zostanie przedstawiony w dniu podpisania umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo aktualizowania wykazu raz w miesiącu. Aktualizacja nie wymaga formy aneksu do umowy.

4. Badanie osób nastąpi na podstawie skierowania wystawionego przez zamawiającego.

5. W postępowaniu mogą wziąć udział placówki medyczne, które posiadają zezwolenia na wykonywanie działalności z zakresu medycyny pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

6. Miejsce przeprowadzania badań powinno znajdować się w miejscowości, w której Mazowiecki Biuro Geodezji i Urzędzeń Rolnych ma siedzibę.

## **II. TERMIN REALIZACJI**

Usługi na w/w badania będą wykonywane od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 r.

Oferty w formie pisemnej należy składać w siedzibie Mazowieckiego Biuro Geodezji i Urzędzeń Rolnych, ul. Piłsudskiego 38, 07-410, w pokoju nr 246, lub pocztą elektroniczną na adres: [sekretariat@mbg.ostroleka.pl](mailto:sekretariat@mbg.ostroleka.pl) **w terminie do dnia 22.01.2018 r. do godz. 12.00.**

W przypadku przesłania oferty drogą pocztową liczy się data wpłynięcia oferty do zamawiającego a nie data stempla pocztowego.

Oferta powinna zawierać ceny brutto.

## **III. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Kryterium oceny oferty stanowi cena - 100%

### **Uwagi.**

Płatność przelewem w terminie 14 dni od dnia wystawienia rachunku za wykonane badania przez realizującego zamówienie.

**Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu kodeksu cywilnego i ma na celu wyłącznie rozeznanie na rynku w zakresie cen i obszaru realizacji.**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - formularz ofertowy

Sporz. B.Postalewicz

Pieczęć wykonawcy

Załącznik Nr 1  
do zapytania ofertowego

### Formularz Ofertowy

Nawiązując do zapytania ofertowego na badania lekarskie z zakresu medycyny pracy dla Mazowieckiego Biuro Geodezji i Urzędzeń Rolnych oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższych cen:

#### Badania podstawowe:

Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)
Badanie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań profilaktycznych + wydanie orzeczenia	
Badanie okulistyczne	
Morfologia krwi, OB. i cholesterol całkowity	
<b>Razem:</b>	

#### Badania dodatkowe:

Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)
Pozostałe badanie specjalistyczne (np. otolaryngologiczne, neurologiczne, dermatologiczne oraz inne zlecone według wskazań)	
Badanie EKG	
Rtg klatki piersiowej	
Badanie psychologiczne + test	
<b>Razem:</b>	

*Uwaga!*

*Powyższy wykaz badań służy jedynie do oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Decyzja o wykonaniu konkretnych badań należy każdorazowo do lekarza medycyny pracy.*

**Warunki wykonania zamówienia:**

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu i złożonej ofercie.
2. Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:
  - ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 1997 r. Nr 96 poz. 593 z późn. zm.)
  - rozporządzeniem 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. z 1996 r. Nr 69 poz. 332 z późn. zm.)
3. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
4. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczamy, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.
6. Oświadczamy, że zaoferowane ceny pozostają niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
7. Informujemy, że badania będą przeprowadzane w  
.....  
ul. ....  
w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od..... do.....
8. Do oferty dołączamy cennik pozostałych badań nieujętych w formularzu ofertowym, który będzie obowiązywał niezmiennie przez okres trwania umowy.

Miejsce i data: .....

.....

(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej)