

## **Zapytanie ofertowe**

Politechnika Świętokrzyska prosi o nadesłanie ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy na lata 2020 – 2021

### **I. ZAMAWIAJĄCY**

Politechnika Świętokrzyska al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, 25-314 Kielce

### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest zakres usług obejmujących te rodzaje badań, które pracodawca jest zobowiązany zapewnić zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy oraz ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy, jak również zgodnie z wymogami rozporządzenia MZiOS z dnia 30.05.1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy. Warunkiem jest, aby badanie zostało przeprowadzone w ciągu maksymalnie dwóch dni, co należy zaznaczyć w ofercie. W ofercie proszę precyzyjnie podać lokalizację świadczonych usług.

**Zamawiający nie dopuszcza realizacji przedmiotu zamówienia w częściach**

### **III. NAZWA I KOD CPV DOTYCZĄCY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

85121000-3 usługi medyczne

### **IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od 02.01.2020r. do dnia 31.12.2021r.

Wykonawca musi posiadać bazę lokalową, fachowy personel i odpowiednią aparaturę do przeprowadzania badań.

### **V. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca, który złożył ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu do składania ofert określonego poniżej.

### **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca przedłoży tylko jedną ofertę.
2. Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami zapytania na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania
3. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego

4. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.

## VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę cenową z wypełnionym formularzem (w załączeniu) prosimy złożyć w terminie **do dnia 6 grudnia 2019r. do godziny 12.00** na adres:

Politechnika Świętokrzyska

Biuro Kanclerza

al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, 25-314 Kielce

Pokój 31 budynek dydaktyczny D

## VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryterium przy wyborze oferty będzie:

- cena 95%, wg wzoru:

$$C = \frac{\text{Najniższa zaoferowana cena}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 95 \%$$

- odległość gabinetów lekarskich od Politechniki Świętokrzyskiej 5%,

5 punktów zostanie przyznane ofercie za odległość gabinetów lekarskich w których będzie świadczona usługa od siedziby zamawiającego mniejszą niż 1 km liczony w linii prostej od siedziby Zamawiającego.

## IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi oferenta za pośrednictwem poczty elektronicznej.

W razie pytań proszę kontaktować się z głównym specjalistą ds. BHP, tel. 41 34 24 510

W załączeniu:

1. Załącznik nr 1 – formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – wzór umowy
3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna

KANCLERZ  
dr inż. Kazimierz Sokołowski

GŁÓWNY SPECJALISTA  
ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy  
dr inż. Mirosław Frankowski