

DYREKTOR II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
IM. JANA III SOBIESKIEGO W TCZEWIE

ogłasza rozpoczęcie postępowania o udzielenie zamówienia na
„przeprowadzenia badań lekarskich w ramach profilaktycznej opieki lekarskiej nad pracownikami”
w trybie zapytania ofertowego .

Zapytanie ofertowe nr 1/2016/II LO

Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku .Prawo Zamówień publicznych(tekst jednolity Dz.U. z 2013 roku,poz.907 ze zmianami zwanej dalej "ustawą PZP"

Przedmiot zamówienia:

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dyrektor II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana III Sobieskiego w Tczewie zaprasza w formie Zapytania Ofertowego do złożenia oferty o sprawowanie profilaktycznej opieki lekarskiej nad pracownikami.

Zamawiający:

II Liceum Ogólnokształcące

im. Jana III Sobieskiego

w Tczewie

ul. Królowej Marysieńki 10

83-110 Tczew

II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana III Sobieskiego w Tczewie

1. Przedmiot zamówienia:

Sprawowanie profilaktycznej opieki lekarskiej nad pracownikami zgodnie z załączonym wzorem umowy.

1. Wykonanie badań lekarskich (wstępnych, okresowych, kontrolnych) w okresie od IX 2016 -VIII/2019 dla pracowników w/w szkoły.
- Kadra kierownicza – 2 osoby (praca przy monitorze ekranowym pow. 4 godzin),
 - Pracownik administracyjno – biurowy – 3 osoby (praca przy monitorze ekranowym pow. 4 godzin),
 - Nauczycieli – 39 osób (długotrwały wysiłek głosowy),
 - Sprzątaczką – 3 osoby (praca na wysokości do 3 metrów),
 - Konserwator – 1 osoba (praca na wysokości do 3 metrów i powyżej 3 metrów),

Podana liczba pracowników jest liczbą szacunkową. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości osób i rodzaju stanowisk w okresie trwania umowy.

Zakres badań wstępnych, okresowych i kontrolnych należy wykonać zgodnie z 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. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.), przy czym dostępny dla każdego pracownika zakres badań wstępnych i okresowych powinien obejmować:

- badanie ogólne lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy,
- badanie diagnostyczne: morfologii krwi, badanie ogólne moczu, RTG, EKG po 40 roku życia.
- konsultacja laryngologiczna, okulistyczna
- inne badania wg decyzji lekarza po uwzględnieniu wskazanych w skierowaniu informacji o zagrożeniach związanych z pracą.

Rejestracja pracowników na badania będzie odbywać się osobiście lub telefonicznie.

2. Termin realizacji zamówienia:

01 września 2016 – 31 sierpnia 2019

3. Miejsce lub sposób uzyskania zapytania ofertowego:

II Liceum Ogólnokształcące

im. Jana III Sobieskiego

w Tczewie, ul. Królowej Marysienki 10,83-110 Tczew, e-mail: 2losobieski@wp.pl,

tel/fax 58 5316960

lub na stronie internetowej www.2lotczew.superszkolna.pl - w zakładce „zapytania ofertowe”

4. Kryteria wyboru ofert:

- 1) cena - 100 %, która ma być niezmienną przez cały czas realizacji zamówienia i ma zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
- 2) kompleksowość przeprowadzanych badań – w jednym miejscu i jednym terminie (zapewnienie dostępu do specjalistów + zapewnienie wykonania badań pomocniczych i laboratoryjnych)

5. Miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia 18.08.2016 do godziny 15.00.

Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrzone.

Oferty można składać w następujący sposób:

- Przesłać na adres email: 2losobieski@wp.pl
- Osobiście, w sekretariacie Zamawiającego

Listownie na adres: II Liceum Ogólnokształcące
im. Jana III Sobieskiego
w Tczewie
ul. Królowej Marysieńki 10
83-110 Tczew

LICZY SIĘ DATA WPŁYWU DO JEDNOSTKI

6.Otwarcie ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w II LO w Tczewie w dniu **19.08.2016 o godz.10.00**

7. załączniki do oferty:

- ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej,
- do oferty należy załączyć uwiarygodnioną kopię działalności gospodarczej lub KRS

8.Wartość zamówienia:

W ofercie należy podać wartość zamówienia netto i brutto wyrażoną liczbowo i słownie na załączonym formularzy ofertowym

9.Sposób przygotowania oferty:

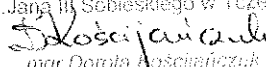
Ofertę należy umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisać nazwę i adres wykonawcy oraz nazwę i adres zamawiającego, a także napisem "Zapytanie ofertowe nr..... na zadanie "

Oferta będzie także ważna jeżeli zostanie przesłana e-mailem na adres 2losobieski@wp.pl lub fax nr 58 5310035,5316960.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania rozczenia cenowego bez podania przyczyny.

10. Pracownikiem upoważnionym do kontaktów z wykonawcami jest: Pani Halina Job tel.585310035

w godz.08.00-15.00

D Y R E K T O R
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana III Sobieskiego w Tczewie

mgr Dorota Kościelniak

Miejscowość, data: _____

pieczęć

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego na badania lekarskie z zakresu medycyny pracy dla pracowników II Liceum Ogólnokształcącego im. Jana III Sobieskiego w Tczewie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższych cen:

<i>Rodzaj badania</i>	<i>Cena netto</i>	<i>Cena brutto</i>	<i>Przewidywana ilość pracowników*</i>	<i>Wartość brutto</i>
Badanie podstawowe:				
Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy				
Morfologia krwi				
Badanie ogólne moczu				
RTG				
EKG po 40 roku życia				
Konsultacja laryngologiczna				
Konsultacja okulistyczna				
Udział w posiedzeniach komisji bhp oraz komisjach wypadkowych				
WARTOŚĆ OFERTY				

* ilość szacunkowa, może ulec zmianie w czasie obowiązywania umowy

Wykonanie innych badań dodatkowych, niezbędnych do wydania orzeczenia o zdolności do pracy wg obowiązującego cennika (UWAGA! Cennik należy załączyć do zapytania ofertowego).

Warunki wykonania zamówienia:

1. Oświadczamy, że znana jest nam treść zapytania ofertowego i projektu umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu i złożonej ofercie.
3. Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:
 - ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2014r. poz. 1184)
 - 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.)
 - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie przeprowadzenia okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (Dz. U. z 2009 r. Nr 210, poz. 1627).
4. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
5. 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.
6. Oświadczamy, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.
7. Oświadczamy, że zaoferowane ceny pozostają niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
8. Informujemy, że badania będą przeprowadzane w: (podać dokładny adres):.....

.....
Rejestracja telefoniczna pod numerem telefonu:

9. Informujemy, że badania odbywają się w następujących terminach:

-
.....
.....
10. Do oferty dołączamy cennik pozostałych badań nieuwzględnionych w formularzu ofertowym, który będzie obowiązywał niezmiennie przez okres trwania umowy. Oświadczamy, że w przypadku zmiany cennika zobowiązujemy się o poinformowaniu Zamawiającego o zaistniałych zmianach.

.....
(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej)