

Jędrzejów dnia 19.11.2020 r.
(miejscowość i data)

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z zamiarem zakupu usługi Powiatowy Urząd Pracy w Jędrzejowie zaprasza Firmę:

do złożenia oferty cenowej na wykonywanie:

- A. badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Jędrzejowie (**Zadanie A**) w zakresie określonym ustawą o Służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).
 - B. badań lekarskich dla bezrobotnych i innych uprawnionych osób w związku z uczestnictwem w szkoleniu oraz badań mających na celu stwierdzenie zdolności osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jędrzejowie do wykonywania pracy, odbywania stażu i wykonywania prac społecznie użytecznych lub objęciem innymi formami aktywizacji zawodowej (**Zadanie B**) w zakresie określonym ustawą o Służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).
1. Termin realizacji/wykonania zamówienia: od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12.2021 r.
 2. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej: Powiatowy Urząd Pracy w Jędrzejowie, ul. Okrzei 49B, 28 – 300 Jędrzejów – skrzynka podawcza I piętro, do dnia 25.11.2020 roku lub na adres e-mail: kije@praca.gov.pl.
 3. Warunki płatności – zostaną ustalone w umowie na świadczenie usługi.
 4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Jakub Cukrowski

Prosimy o zapoznanie się z załączoną specyfikacją zamówienia zamieszczoną w ofertach cenowych wykonawcy (Zadania A i B), a także o ich ewentualne wypełnienie i odesłanie na adres Urzędu.

Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie możliwość zmniejszenia planowanej do badania liczby osób.

Z poważaniem

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
mgr Małgorzata Dudala

OFERTA CENOWA WYKONAWCY (ZADANIE A)

1. Treść oferty:

nazwa wykonawcy

adres wykonawcy

NIP.....

Regon

nr rachunku bankowego

Przedmiot zamówienia: Wykonywanie w roku 2021 badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Jędrzejowie w zakresie określonym ustawą o Służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).

2.Cennik badań objętych zamówieniem

Lp.	Nazwa badania	Planowana ilość osób	Cena jednostkowa	Wartość rub 3 x rub 4
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Morfologia z rozmazem	26		
2.	OB	26		
3.	Mocz badanie ogólne	26		
4.	Cholesterol	26		
5.	Cukier we krwi (glukoza)	26		
6.	Bilirubina	6		
7.	RTG duży	26		
8.	EKG	26		
9.	Badanie okulistyczne	26		
10.	Badanie kardiologiczne	6		
11.	Badanie lekarskie ogólne	26		
RAZEM				

3.Słownie (razem).....

4.Badania prowadzone będą w dniach **od poniedziałku do piątku**

5 Miejsce realizacji badań: **miasto Jędrzejów.**

6.Dostępność lekarza z uprawnieniami z zakresu Medycyny Pracy: **co najmniej raz w tygodniu.**

7. Adres i godziny wykonywanych badań:

.....
.....
.....

8. Realizacja zamówienia publicznego według podanych cen jednostkowych od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12. 2021r.

9. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

10. W razie wyboru mojej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12.2021 r.

11. Oświadczam (-y), że:

- posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadam (-y) wiedzę i doświadczenie,
- dysponuję (dysponujemy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się (znajdujemy się) w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp. nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (dotyczy osób fizycznych),
- na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

..... dnia.....

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,
pieczęć wykonawcy

OFERTA CENOWA WYKONAWCY (ZADANIE B)

1. Treść oferty:

nazwa wykonawcy

adres wykonawcy

NIP.....

Regon

nr rachunku bankowego

Przedmiot zamówienia: Wykonywanie w roku 2021 badań lekarskich dla bezrobotnych i innych uprawnionych osób w związku z uczestnictwem w szkoleniu oraz badań mających na celu stwierdzenie zdolności osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jędrzejowie do wykonywania pracy, odbywania stażu i wykonywania prac społecznie użytecznych lub objęciem innymi formami aktywizacji zawodowej w zakresie określonym ustawą o Służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).

2.Cennik badań objętych zamówieniem

Lp.	Nazwa badania	Planowana ilość osób	Cena jednostkowa	Wartość rub 3 x rub 4
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Morfologia	40		
2.	Morfologia z rozmazem	7		
3.	OB	40		
4.	Mocz badanie ogólne	20		
5.	Cholesterol	7		
6.	Cukier we krwi (glukoza)	40		
7.	Bilirubina	7		
8.	Alat	10		
9.	Aspat	10		
10.	HBS	7		
11.	WR	7		
12.	RTG duży	20		
13.	EKG	20		
14.	Badanie okulistyczne	40		
15.	Badanie neurologiczne	27		
16.	Badanie laryngologiczne	30		
17.	Badanie dermatologiczne	5		
18.	Badanie spirometryczne	10		
19.	Badanie audiometryczne	30		
20.	Badanie kardiologiczne	5		
21.	Badanie lekarskie ogólne	40		
22.	Koszt badań lekarskich warunkujących udział w szkoleniach z zakresu prawa jazdy *	10		
RAZEM				

*Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014r.

3. Słownie (razem).....
4. Badania prowadzone będą w dniach **od poniedziałku do piątku**
5. Miejsce realizacji badań: **miasto Jędrzejów.**
6. Dostępność lekarza z uprawnieniami z zakresu Medycyny Pracy: **co najmniej raz w tygodniu.**
7. Adres i godziny wykonywanych badań:

8. Realizacja zamówienia publicznego według podanych cen jednostkowych od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12.2021r.
9. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
10. W razie wyboru mojej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12.2021 r.
11. Oświadczam (-y), że:
- posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - posiadam (-y) wiedzę i doświadczenie,
 - dysponuję (dysponujemy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - znajduję się (znajdujemy się) w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp. nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (dotyczy osób fizycznych),
 - na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

....., dnia.....

.....
 podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,
 pieczęć wykonawcy