

ZAPYTANIE OFERTOWE NR ZP/17/2023

Na podstawie regulaminu udzielenia zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł, Zamawiający - WOLSKIE CENTRUM KULTURY w Warszawie zwraca się z zapytaniem ofertowym o cenę na:

Badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) pracowników Wolskiego Centrum Kultury,
w okresie: od 1 stycznia do 31 grudnia 2024 r.

1. Zamawiający: Wolskie Centrum Kultury ul. Obozowa 85, 01-425 Warszawa

Przedmiot zamówienia:

Wykonywanie zdań służby medycyny pracy w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej na rzecz pracowników Wolskiego Centrum Kultury oraz kandydatów do pracy obejmujące profilaktyczne badania lekarskie (wstępne, okresowe, kontrolne), konsultacje specjalistyczne, badania laboratoryjne, badania diagnostyczne.

Termin realizacji zamówienia: 01.01-31.12.2024 r.

2. Warunki udziału w postępowaniu:

Wykonawcy winni posiadać:

Dostępność wszystkich specjalistów w zakresie pracowniczych badań profilaktycznych, krótki czas oczekiwania na wizytę.

3. Sposób przygotowywania oferty

- 1) ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej (można przesłać mailem).
- 2) oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

w przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe nr ZP/17/2023 na: „Badania profilaktyczne pracowników WCK w 2024 r.” Ofertę należy złożyć drogą elektroniczną na adres: e.tlustochowicz@wck-wola.pl

- 3) oferta powinna zostać złożona zgodnie z formularzem ofertowym. Wzór stanowi załącznik nr 2.
- 4) do formularza oferty Wykonawca dołączy następujące dokumenty:
 - a) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) podpisane oświadczenie Wykonawcy (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3).

4. Kryteria oceny ofert oraz ich znaczenie procentowe:

Cena 100 %.

5. Zawarcie umowy:

- 1) wykonawcy, którzy złożą oferty, zostaną powiadomieni o jego wynikach.
- 2) po zatwierdzeniu wyboru najkorzystniejszej oferty Wykonawca zostanie poinformowany o wyborze jego oferty.
- 3) miejsce i termin podpisania umowy zostaną uzgodnione z wyłonionym Wykonawcą.
- 4) w przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
- 5) zamówienie będzie realizowane na podstawie umowy pisemnej.

6. Forma komunikacji z Zamawiającym:

Wszelkich informacji na temat zamówienia udziela p. Ewa Tlustochowicz email: e.tlustochowicz@wck-wola.pl tel. 22 632 31 91, od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 15:00.

7. Termin składania ofert: 21.12.2023 r. godz. 15:00.

Opis przedmiotu zamówienia

I. Przedmiot zamówienia stanowi:

Wykonywanie zdań służby medycyny pracy w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej na rzecz pracowników Wolskiego Centrum Kultury oraz kandydatów do pracy obejmujące profilaktyczne badania lekarskie (wstępne, okresowe, kontrolne), konsultacje specjalistyczne, badania laboratoryjne, badania diagnostyczne.

Wykaz świadczeń profilaktycznych usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla Wolskiego Centrum Kultury na rok 2024.

KONSULTACJE LEKARSKIE
Wizyta u lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia
Wizyta u lekarza okulisty
Wizyta u lekarza neurologa
Wizyta u lekarza laryngologa
Wydanie orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych
BADANIA LABORATORYJNE
Badanie RTG klatki piersiowej
Poziom cukru we krwi
Poziom cholesterolu we krwi
Lipidogram
INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE
Badania RTG klatki piersiowej
Badania EKG
Badania spirometryczne
Badania audiometryczne
Psychotechnika kierowcy

INNE BADANIA
Pole widzenia
Badanie kału na nosicielstwo
Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwego

II. Zakres zamówienia obejmuje:

1. Badania, do których pracodawca jest zobowiązany na podstawie obowiązujących przepisów tj. Kodeksu Pracy i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników,
2. profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami oraz wydawaniem orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy z dnia 30.V.1996 r. (Dz. U. Nr 69, poz. 332)
3. Świadczenie usługi badań profilaktycznych obejmuje w szczególności:
 - wydawanie zaświadczeń o zdolności do pracy,
 - badania laboratoryjne,
 - badania diagnostyczne
4. Dodatkowe badania uzależnione od potrzeb, stanowiska i rodzaju pracy.

III. Opis warunków udziału w postępowaniu ofertowym:

O zamówienie mogą ubiegać się firmy, które spełniają następujące warunki:

1. Ogólna liczba pracowników zatrudnionych u Zamawiającego wynosi ok. 56 osób, w tym na stanowiskach:
 - a. Pracownicy biurowi (praca przy monitorach powyżej 4 godzin),
 - b. Pracownicy Działu Technicznego
 - praca na wysokości 1 m powyżej 3 m.,
 - prowadzenie samochodu służbowego,
 - prowadzenie samochodu służbowego z przewozem osób,
 - c. Pracownicy Obsługi Bufetu
 - d. Instruktorzy (praca głosem)
 - e. Animatorzy (praca z dziećmi)
2. Personel medyczny musi posiadać odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia będzie realizowane pięć dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku z możliwością rejestracji telefonicznej.
4. Po przeprowadzonych badaniach profilaktycznych: wstępnych, okresowych, kontrolnych – lekarz medycyny pracy wystawi zaświadczenie lekarskie w 2 egzemplarzach zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

IV. Informacje dodatkowe:

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

Termin realizacji zamówienia: **01.01-31.12.2024 r.**

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe prowadzone przez Zamawiającego Wolskie Centrum Kultury dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie regulaminu udzielenia zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł, a dotyczącego: **Badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych) pracowników Wolskiego Centrum Kultury, w okresie: od 1 stycznia do 31 grudnia 2024 r.**

składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za **cenę netto**:

Wykaz świadczeń profilaktycznych usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla Wolskiego Centrum Kultury na rok 2024.

KONSULTACJE LEKARSKIE	CENA NETTO	CZAS OCZEKIW. NA WIZYTE Ilość dni
Wizyta u lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia		
Wizyta u lekarza okulisty		
Wizyta u lekarza neurologa		
Wizyta u lekarza laryngologa		
Wydanie orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych		
BADANIA LABORATORYJNE		
Badanie RTG klatki piersiowej		
Poziom cukru we krwi		
Poziom cholesterolu we krwi		
Lipidogram		
INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
Badania RTG klatki piersiowej		
Badania EKG		
Badania spirometryczne		

Badania audiometryczne		
Psychotechnika kierowcy		
INNE BADANIA		
Pole widzenia		
Badanie kału na nosicielstwo		
Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwego		

Stawka podatku VAT: %.

2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP
.....
4. Oświadczamy, iż jesteśmy związani przedmiotową ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczamy, iż podany w treści oferty e-mail zobowiązujemy się utrzymywać w gotowości do kontaktów z Zamawiającym do czasu rozstrzygnięcia zapytania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

.....
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

I. Oświadczam, że:

Na podstawie przedstawionych mi informacji zawartych w zapytaniu ofertowym jestem w stanie zrealizować przedmiot zamówienia.

2. Oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji i nie ogłosiłem upadłości;
- 5) nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
- 6) nie jestem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia;
- 7) ponoszę odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy w formie kar umownych.

(miejsowość, data)

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)