



ZAPYTANIE OFERTOWE

Do przedmiotowego zamówienia mają zastosowanie postanowienia Regulaminu zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł, wprowadzonego Zarządzeniem Nr 3 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim z dnia 15 stycznia 2021 roku

1. Zamawiający:

**Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Trybunalskim, ul. Dmowskiego 27,
97-300 Piotrków Tryb., NIP 771 23 14 810**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piotrkowie Trybunalskim

- I. Celem usługi jest wydanie odpowiednich orzeczeń lekarskich, po wykonaniu badań lekarskich, specjalistycznych badań lekarskich, osobom skierowanym przez Zamawiającego, wymaganych przepisami ustawy z 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz.U. z 2021, poz. 1100 ze zm.), w szczególności:
 - a/ stwierdzenie zdolności bezrobotnego, poszukującego pracy do wykonywania określonych czynności zawodowych, na wskazanym stanowisku pracy, w ramach bonu stażowego;
 - b/ stwierdzenie zdolności bezrobotnego, poszukującego pracy do uczestnictwa w szkoleniu zawodowym i wykonywania pracy w danym zawodzie.
- II. Badania lekarskie będą dotyczyć różnych zawodów – stanowisk pracy.
- III. O zakresie badań lekarskich decyduje uprawniony do ich przeprowadzania lekarz, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
- IV. Łączny czas wykonania badań oraz wydania orzeczenia osobie skierowanej, nie może przekroczyć 5 dni roboczych, od dnia zgłoszenia się osoby skierowanej do Wykonawcy na badania.
- V. Wynikiem końcowym badania lekarskiego jest wydanie orzeczenia lekarskiego /na obowiązującym druku, z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa/, potwierdzającego zdolność albo jej brak do wykonywania pracy, bądź też innego dokumentu wynikającego z odrębnych przepisów prawa.
- VI. Realizacja badań winna być:
 - przeprowadzona na terenie miasta: Piotrków Trybunalski;
 - dostępna 5 dni w tygodniu, tj. od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8⁰⁰ do 15⁰⁰.

W przypadku nieobecności lekarza lub zaistnienia innej przyczyny uniemożliwiającej realizację badania, Wykonawca winien zapewnić zastępstwo.



3. Termin, miejsce, czas realizacji zamówienia:

Realizacja zamówienia od 01.01.2025r. do 30.11.2026 r.

4. Miejsce i termin założenia ofert

Ofertę należy złożyć do dnia 11.12.2024r., do godziny **12.00**, w siedzibie Zamawiającego w Piotrkowie Trybunalskim, przy ul. Dmowskiego 27, pokój nr 14.

5. Sposób składania ofert

- a) osobiście
- b) za pośrednictwem poczty
- c) drogą elektroniczną na adres e-mail: lopi@puppiotrkow.pl
- d) faksem na nr Tel.44 647-45-26 wew. 150.

W przypadku ofert składanych za pośrednictwem poczty elektronicznej, Wykonawca zobowiązany jest przekazać ofertę w formie plików załączonych do korespondencji, pliki powinny być zapisane w formacie umożliwiającym odczytanie ich treści, np. w PDF.

6. Opis sposobu przygotowania ofert:

Wykonawca, który posiada niezbędne doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy, powinien przygotować i złożyć w siedzibie Zamawiającego ofertę:

- 1) sporządzona na formularzu ofertowym, zgodnym w treści ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
- 2) sporządzoną w języku polskim,
- 3) zawierającą pełną nazwę Wykonawcy, adres siedziby, dane kontaktowe (telefon, e-mail) NIP, REGON,
- 4) podpisaną przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy, przy czym podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opatrzone imiennymi pieczętami.

7. Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia *formularza ofertowego* i określenia w nim ceny obejmującej wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia; cena oferty winna być przedstawiona w PLN jako cena brutto (zawierać podatek VAT).

8. Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w *formularzu ofertowym* spowoduje odrzucenie oferty.

9. Wybór Wykonawcy realizującego zamówienie:

Zamawiający wybierze Wykonawcę na podstawie ofert, złożonych w wyznaczonym terminie, spełniających wymagania, o których mowa w pkt. 6.

Oferta zostanie oceniona przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryterium wyboru oferty:

a. Cena 100%

W przypadku otrzymania przez Zamawiającego ofert o takiej samej cenie łącznej, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych, spośród których zostanie wybrana oferta najkorzystniejsza.

W przypadku, gdy cena zaoferowana przez wszystkich Wykonawców przekroczy środki finansowe, które Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający ponowi zapytanie ofertowe.

Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilnoprawna.



Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim

10. Warunki płatności:

Należność za wykonaną usługę regulowana będzie w terminie 14 dni, od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

Umowa z Wykonawcą określi warunki i zasady płatności za realizację usługi, w skali jednego miesiąca.

11. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela: Dorota Wiśniak – Kierownik Referatu Organizacji i Administracji, Tel. 44 647-45-26.

Załączniki:

- 1) formularz ofertowy
- 2) projekt umowy

*Z up. Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim*

*mgr Lidia Pietrusiewicz
Kierownik Wydziału Programów
Rynku Pracy*



Powiatowy Urząd Pracy
w Piotrkowie Trybunalskim

Załącznik
do zapytania ofertowego

Znak sprawy: POO-1.2311.48.2024.DW

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Dmowskiego 27
97-300 Piotrków Trybunalski

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca
z siedzibą
NIPREGONnr tel./fax
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe
znak sprawy z dnia
dotyczące realizacji zamówienia
składam ofertę o treści jak poniżej:

Cena za realizację przedmiotu zamówienia:

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa
1.	Badania podstawowe: morfologia, OB., mocznik	
2.	Glukoza	
3.	Spirometria	
4.	RTG klatki piersiowej	
5.	EKG	
6.	Lekarz okulista	
7.	Lekarz neurolog	
8.	Lekarz laryngolog	
9.	Badanie lekarza medycyny pracy osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców + badanie dla kierowców do świadectwa kwalifikacji	
10.	Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia lekarskiego	
Razem:		

Łączna wartość oferty wynosi:

(złotych):

słownie (złotych):

- Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w czasie wskazanym przez Zamawiającego, tj. od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 do 15.00.
- Akceptuję formę płatności w terminie do 14 dni od daty wystawienia faktury.

Miejscowośćdnia,.....

.....
(imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)