Goleniów 25.03.2021r.

SP3.311.01.2021.JJ

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników**

**Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy w Goleniowie**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

**Szkoła Podstawowa nr 3 im. Jana Brzechwy w Goleniowie, ul. Jodłowa 33, 72-100 Goleniów**

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Zamawiający zwraca się z zapytaniem ofertowym na przedstawienie oferty na przeprowadzenie badań profilaktycznych pracowników Zamawiającego, tj. wstępnych, kontrolnych i okresowych, sanitarno- epidemiologicznych, wydawania orzeczeń lekarskich stwierdzających przeciwskazania zdrowotne lub ich brak do pracy na określonym stanowisku – **zgodnie ze specyfikacją techniczną – załącznik nr 1 do oferty.**

1. **WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM**

Ofertę może złożyć Wykonawca, który :

1. Wykona termin zamówienia w terminie.
2. Rozliczy się z Zamawiającym na podstawie faktury VAT.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Posiada wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
5. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Oferent powinien przedstawić ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania w formie oryginału ( załącznik nr 2 Formularz ofertowy ) lub skanu.

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferta powinna być dostarczona osobiście lub przysłana za pośrednictwem : poczty, kuriera na adres : 72-100 Goleniów ul. Jodłowa 33 do **dnia 23 kwietnia do godz. 10.00** ( decyduje data wpływu) . Na kopercie winien być umieszczona nazwa zadania.

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Wykonawca pokrywa wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Od 01.05. 2021r. – 31.12.2023r.

1. **OCENA OFERTY**

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty pod względem technicznym, funkcjonalnym i użytkowym mieszczącej się w budżecie zadania.

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi mailowo lub telefonicznie wybranego oferenta.

**IX . DODATKOWE INFORMACJE**

Osoba do kontaktu : Lilianna Szlaga

Adres e- mail: [sekretariat@sp3goleniow.pl](mailto:sekretariat@sp3goleniow.pl)

Tel. 914182425

**NINIEJSZE ZAPYTANIE OFERTOWE NIE STANOWI ZOBOWIĄZANIA DO ZAWARCIA UMOWY**

Załącznik nr 2

**OFERTA**

Nazwa Oferenta :………………………………………………………………………

Adres Oferenta :………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji :…………………………………………………………

Numer telefonu :………………………………………………………………………

Adres e-mail :……………………………………………………………………………

Odpowiadając na zapytanie na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy w Goleniowie

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj urządzenia ( producent i model urządzenia, producent, nazwa i wersja oprogramowania ) lub usługi | Ilość | Jednostkowa cena netto PLN | VAT % | Wartość netto PLN | Wartość brutto PLN |
| 1. | Dyrektor/wicedyrektor ( praca przy komputerze) | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Nauczyciel | 1 |  |  |  |  |
| 3. | Nauczyciel ( praca przy komputerze) | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Pracownik biurowy | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Robotnik do prac lekkich | 1 |  |  |  |  |
| 6. | Woźny | 1 |  |  |  |  |
| 7. | Praca na wysokości | 1 |  |  |  |  |
| 8. | EKG | 1 |  |  |  |  |
| 9. | RTG | 1 |  |  |  |  |
| 10. | Badania profilaktyczne( wstępne, okresowe, kontrolne) z wydaniem orzeczenia lekarskiego | 1 |  |  |  |  |
| 11. | Badania do celów sanitarno- epidemiologicznych z wpisem do książeczki zdrowia i wydaniem orzeczenia lekarskiego | 1 |  |  |  |  |
| 12. | Pomoc nauczyciela | 1 |  |  |  |  |
| 13. | Inne | 1 |  |  |  |  |

**Cena za wykonanie całości zadania zawierająca w sobie wszystkie jego elementy**

1. Deklaruję ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego zapytania:

- cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia;

- spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym;

- zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, w tym ze wzorem umowy;

- uzyskałem od Zamawiającego wszelkie niezbędne informacje do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty;

- uznaję się za związanego treścią złożonej oferty przez okres 30 dni od daty złożenia oferty;

- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym;

- posiadam wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym;

- zrealizuję przedmiot umowy w terminie …. dni od dnia złożenia zamówienia.

4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

………………………….. ……………………………………………………

( data i miejsce) ( pieczęć i podpis oferenta)

Załącznik nr 1

**SPECYFIKACJA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa badania/ stanowisko pracownika | Proponowana cena brutto |
| 1. | Dyrektor/ wicedyrektor ( praca przy komputerze) |  |
| 2. | Nauczyciel |  |
| 3. | Nauczyciel ( praca przy komputerze) |  |
| 4. | Pracownik biurowy |  |
| 5. | Pracownik do prac lekkich |  |
| 6. | Woźny |  |
| 7. | Pomoc nauczyciela |  |
| 8. | Praca na wysokości |  |
| 9. | EKG |  |
| 10. | RTG |  |
| 11. | Badanie profilaktyczne ( wstępne, okresowe, kontrolne) z wydaniem orzeczenia lekarskiego |  |
| 12. | Badanie do celów sanitarno- epidemiologicznych z wpisem do książeczki zdrowia i wydaniem orzeczenia lekarskiego |  |

1. **Podstawą wykonania usług medycznych w zakresie medycyny pracy będzie pisemne skierowanie Zamawiającego .**
2. **Wykonawca zobowiązuje się wykonać badania, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.**

UMOWA WZÓR

Zawarta w dniu ……. 2021r. w Goleniowie pomiędzy Gminą Goleniów reprezentowaną przez dyrektora Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy w Goleniowie Jolantą Jarlaczyńską , zwaną dalej ,, Zamawiającym” .

a

…………………………………………………… zwanym dalej ,, Wykonawcą ” prowadzącym działalność gospodarczą NIP ……………………………….. Regon …………………………….

§ 1

1. Podstawa zawarcia umowy jest udzielenia zamówienia publicznego na podstawie art. 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wartością przedmiotu zamówienia jest wartość :

netto ……………………….( słownie : …………………………00/100) zwiększona o podatek VAT stawka ……… tj. ( słownie: ---- 00/100), zgodnie z formularzem ofertowym .

§ 2

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy w Goleniowie .
2. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje przeprowadzanie badań profilaktycznych pracowników Zamawiającego, tj. wstępnych, kontrolnych i okresowych, sanitarno- epidemiologicznych, wydawania orzeczeń lekarskich stwierdzających przeciwskazania zdrowotne lub ich brak do pracy na określonym stanowisku.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także uprawnienia do wykonywania czynności niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług z zakresu medycyny pracy tylko na pisemne skierowanie wystawione przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 5

1. Kwota wynagrodzenia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za wykonaną usługę nastąpi po wystawieniu faktury.
2. Należne wynagrodzenie Zamawiający zobowiązuje się wpłacić w terminie 30 dni od otrzymania faktury na wskazany na fakturze numer rachunku bankowego.

§ 6

1. Termin realizacji zamówienia : od 1.05.2021r. do 31.12.2023 r.

§ 7

1. Spory związane z wykonaniem umowy podlegają rozpoznaniu przed sądem właściwym miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W zakresie nieuregulowanym umową zastosowanie znajdują obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności kodeksu cywilnego.
3. Jakiekolwiek zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.