

<p>Zapytanie ofertowe w sprawie zamówienia o wartości nie przekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 ustawy p.z.p. tj. nie przekraczającej 30 000,00 euro.</p>	
<p>1) Nazwa i adres zamawiającego: <b>Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie, ul. Bartycka 110A, 00-716 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 22 651 07 07 w. 2008, faks 22 651 06 76.</b></p>	
<p>2) Nazwa nadana zamówieniu:</p>	<p>Zapytanie nr 79/2017 – Usługa świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ Warszawa Delegatura w Radomiu i Laboratorium Pracownia w Radomiu.</p>
<p>3) Opis przedmiotu zamówienia:</p>	<p>Usługa świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ Delegatura w Radomiu ul. Pułaskiego 9A, obejmuje następujące badania:</p> <p><b>a)</b> badania wstępne, okresowe i kontrolne oraz inne badania, do prowadzenia których Zleceniodawca jest zobowiązany jako pracodawca,</p> <p><b>b)</b> wydania zaświadczeń lekarskich o zdolności pracownika do pracy.</p> <p>W okresie obowiązywania umowy do dnia <b>31.12.2019 r.</b> Zleceniodawca zleci Zleceniobiorcy przebadanie z zakresu medycyny pracy łącznie <b>24*</b>osoby, zgodnie z <b>załącznikiem nr 1.</b></p> <p>W okresie trwania umowy Zamawiający zastrzega prawo do zmiany listy osób podlegających danym badaniom w związku z rotacją personelu Zleceniodawcy.</p> <p>Zamawiający zastrzega możliwość wypowiedzenia umowy w każdym czasie z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia.</p> <p><b>Placówka musi znajdować się w Radomiu</b></p>
<p>4) Pożądany termin wykonania i warunki płatności</p>	<p><b>Od 02.01.2018 r. do 31.12.2019 r.</b>, płatność 21 dni od daty otrzymania faktury , płatność miesięczna.</p>
<p>5) Warunki udziału:</p>	
<p>5.1) Wiedza i doświadczenie:</p>	<p>Konieczne do realizacji zadania</p>
<p>5.2) Referencje:</p>	<p>Nie wymagane</p>
<p>5.3) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności:</p>	<p>Wpis do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego.</p>
<p>5.4) Odpowiedni potencjał techniczny:</p>	<p>Niezbędny do wykonania zamówienia</p>
<p>5.5) Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:</p>	<p>Niezbędny do wykonania zamówienia</p>

6) Miejsce i forma składania zgłoszeń:	Siedziba Delegatury WIOŚ w Radomiu ul. Pułaskiego 9A <b>26-600 Radom</b> – osobiście w godzinach pracy Inspektoratu lub – drogą pocztową (decyduje data wpływu do WIOŚ) lub – drogą elektroniczną na e-mail: <a href="mailto:Radom@wios.warszawa.pl">Radom@wios.warszawa.pl</a> (w temacie wiadomości prosimy wpisać: „Oferta do zapytania nr 79/2017”).
7) Termin składania zgłoszeń:	Do dnia <b>22.11.2017 r.</b>
8) Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego:	<b>Jolanta Jaśkiewicz</b> tel. 48/364 00 46
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie w przypadku zaakceptowania zakupu przez kierownika jednostki i zagwarantowania finansowania realizacji zamówienia, spośród prawidłowo zgłoszonych kandydatur wybierze podmiot, któremu powierzy realizację zamówienia.</i></li> <li>2. <i>Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie zastrzega sobie prawo kontaktu jedynie z wybranymi podmiotami.</i></li> <li>3. <i>Niniejsze ogłoszenie nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego i nie może stanowić podstawy do wysuwania roszczeń względem Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska w Warszawie.</i></li> </ol>	

FORMULARZ ZGŁOSZENIA W ZAŁĄCZENIU

II ZASTĘPCA MAZOWIECKIEGO WOJEWÓDZKIEGO  
 INSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA

13.11.2017r.

*Joanna Piekutowska*  
 Joanna Piekutowska

*Włoc*

### Zakres i ilość planowanych badań

W okresie obowiązywania umowy do dnia **31.12.2019** r. Zleceniodawca zleci Zleceniobiorcy przebadanie z zakresu medycyny pracy (badania okresowe) łącznie **24 osoby\***:

- a) **5\*** osób na stanowisku biurowym - praca przy monitorze komputerowym;
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
- b) **2\*** osoby na stanowisku inspektor w terenie - praca przy monitorze komputerowym;
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
- c) **6\*** osób na stanowisku inspektor w terenie- praca przy monitorze komputerowym, prowadzenie pojazdów służbowych:
  - Glukoza,
  - EKG,
  - Konsultacja laryngologiczna,
  - Konsultacja neurologiczna,
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
  - Psychotechnika
- d) **4\*** osoby na stanowisku pracownik pobierający próby na wysokości i prowadzenie pojazdów służbowych;
  - Glukoza,
  - EKG,
  - Konsultacja laryngologiczna,
  - Konsultacja neurologiczna,
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
  - Psychotechnika
- e) **6\*** osób na stanowisku pracownik laboratorium wykonujący analizy, mający kontakt z kwasami, rozpuszczalnikami, monitorem komputerowym,
  - Badania analityczne (mocz, badanie ogólne, morfologia, OB., retikulocyty, bilirubina całkowita, transaminazy, GGTP)
  - Spirometria,
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,

- f) 1\* osoba pracująca na stanowisku biurowym + kierowca – praca przy monitorze komputerowym, prowadzenie pojazdu służbowego.
- Glukoza,
  - EKG,
  - Konsultacja laryngologiczna,
  - Konsultacja neurologiczna,
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
  - Psychotechnika

\*W okresie trwania umowy prawdopodobna jest zmiana listy osób podlegających danym badaniom w związku z rotacją personelu Zleceniodawcy.

13. 11. 2017

II ZASTĘPCA MAZOWIECKIEGO WOJEWÓDZKIEGO  
INSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA

*Joanna Plekutowska*  
Joanna Plekutowska

**Zamawiający:**

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie  
 ul. Bartycka 110 A, 00-716 Warszawa  
 tel.: 22 651-06-60, 22 651-07-07, faks: 22 651-06-76

.....  
 (miejscowość, data )

Nazwa i adres wykonawcy

Nr telefonu: \_\_\_\_\_

Nr faksu: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

.....  
 (pieczętka)

Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_

### FORMULARZ DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 79/2017

Oferujemy wykonanie usługi świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ Delegatura w Radomiu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za **wynagrodzeniem: .....** **zł netto**

(słownie zł: .....

plus ..... % podatku VAT w kwocie ..... zł

(słownie zł: .....),

co daje **kwotę brutto** ..... zł

(słownie zł: .....).

**Podana kwota uwzględnia wartość całego przedmiotu zamówienia.**

**Ponadto\*:**

- Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich ..... lat (przed upływem terminu składania ofert wstępnych) następujące podobne, usługi dostawy lub roboty budowlane związane z tematem objętym zapytaniem ofertowym:

L.p.	Przedmiot pracy, usługi lub dostawy	Odbiorca nazwa, adres	Wartość brutto w zł	Data wykonywania (dzień-miesiąc-rok)
1				
2				

- Oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego dostarczymy do siedziby WIOŚ w Warszawie dokumenty potwierdzające, że wymienione w wykazie dostawy, usługi lub roboty budowlane zostały wykonane należycie (referencje).

- Oświadczamy, że posiadamy następujące uprawnienia do wykonania działalności ...../czynności.....:

- Oświadczamy, że posiadamy następujący potencjał techniczny: .....

- Oświadczamy, że dysponujemy następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:  
 Imię nazwisko: ..... Kompetencje, wykształcenie, uprawnienia, doświadczenie itp.:.....

\_\_\_\_\_  
 (Podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

\* dostosować zgodnie z wymogami wskazanymi w zapytaniu ofertowym. W przypadku braku wymagań szczegółowych, zapisy należy usunąć z formularza.

