

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.	
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, faks 22 651 06 76</b>	
2) Nazwa nadana zamówieniu:	Zapytanie nr 83/2017 – Usługa świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ Warszawa Delegatura w Mińsku Mazowieckim.
3) Opis przedmiotu zamówienia:	<p>Usługa świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ Delegatura w Mińsku Mazowieckim obejmuje następujące świadczenia:</p> <p>a) Badania wstępne, okresowe i kontrolne oraz inne badania do prowadzenia, których Zleceniodawca jest zobowiązany jako pracodawca;</p> <p>b) Wydawania zaświadczeń lekarskich o zdolności pracownika do pracy.</p> <p>W okresie obowiązywania umowy do dnia 31.12.2018r. Zleceniodawca zleci Zleceniobiorcy przebadanie z zakresu medycyny pracy (badania okresowe) łącznie 5* osób zgodnie z załącznikiem nr 1.</p> <p>* W okresie trwania umowy Zamawiający zastrzega prawo do zmiany liczby osób podlegającym 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 Mińsku Mazowieckim.</b></p>
4) Pożądany termin wykonania i warunki płatności	Od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r., płatność 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5) Warunki udziału:	
5.1) Wiedza i doświadczenie:	Niezbędne do wykonania zadania.
5.2) Referencje:	Nie wymagane.
5.3) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności:	Wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego
5.4) Odpowiedni potencjał techniczny:	Niezbędny do wykonania zamówienia.
5.5) Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:	Niezbędne do wykonania zamówienia.
6) Miejsce i forma składania zgłoszeń:	<p>Delegatura w Mińsku Mazowieckim, pl. Kilińskiego 10, 05-300 Mińsk Mazowiecki</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– osobiście w godzinach pracy Inspektoratu lub</li> <li>– drogą pocztową (decyduje data wpływu do WIOŚ) lub</li> <li>– drogą elektroniczną na e-mail: <b>minsk@wios.warszawa.pl</b> (w temacie prosimy umieścić: „Oferta do zapytania nr 83/2017”).</li> </ul>

<b>7) Termin składania zgłoszeń:</b>	<b>Do dnia 30.11.2017 r. do godz. 15.00.</b>
<b>8) Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego:</b>	Izabela Turyńska – pracownik ds. BHP i Ppoż tel. 25 758 30 40, 25 758 46 85.
<p><b>1. 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.</b></p> <p><b>2. Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie zastrzega sobie prawo kontaktu jedynie z wybranymi podmiotami.</b></p> <p><b>3. Niniejsze ogłoszenie nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego i nie może stanowić podstawy do wysuwania roszczeń względem Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska w Warszawie.</b></p>	

FORMULARZ ZGŁOSZENIA W ZAŁĄCZENIU

II ZASTĘPCA MAZOWIECKIEGO WOJEWÓDZKIEGO  
INSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA

/-/

Joanna Piekutowska

23.11.2017 r.

## Zakres i ilość planowanych badań

W okresie obowiązywania umowy do dnia 31.12.2018 r. Zleceniodawca zleci Zleceniobiorcy przebadanie z zakresu medycyny pracy (badania okresowe) łącznie 5 osób\*:

- A) 2\* osoby na stanowisku biurowym – praca przy monitorze komputerowym:
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
  
- B) 2\* osoby na stanowisku inspektor – praca przy monitorze komputerowym, praca w terenie, prowadzenie pojazdów służbowych:
  - Glukoza,
  - EKG,
  - Konsultacja laryngologiczna,
  - Konsultacja neurologiczna,
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
  - Psychotechnika.
  
- C) 1\* osoba na stanowisku kierowcy – prowadzenie pojazdów służbowych oraz pobieranie próbek w terenie:
  - Glukoza,
  - EKG,
  - Konsultacja laryngologiczna,
  - Konsultacja neurologiczna,
  - Konsultacja okulistyczna,
  - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
  - Psychotechnika.

\* W okresie trwania umowy możliwa jest zmiana liczby osób podlegających danym badaniom związana z rotacją personelu Zleceniodawcy.

II ZASTĘPCA MAZOWIECKIEGO WOJEWÓDZKIEGO  
INSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA

/-/

Joanna Piekutowska  
23.11.2017 r.

**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: \_\_\_\_\_

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

.....  
(pieczęćka)

**FORMULARZ DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 83/2017**

Oferujemy wykonanie usługi **świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ Delegatura w Mińsku Mazowieckim**, 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:**

1. Oświadczamy, że posiadamy aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego.
2. Oświadczamy, że posiadamy potencjał techniczny niezbędny do realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

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