

<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: 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.</p>	
<p>2) Nazwa nadana zamówieniu:</p>	<p>Zapytanie nr 90/2017 – Usługa świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ w Warszawie</p>
<p>3) Opis przedmiotu zamówienia:</p>	<p>Usługa świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ obejmuje następujące świadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Badania wstępne, okresowe i kontrolne oraz inne badania do prowadzenia, których Zamawiający jest zobowiązany jako pracodawca; 2. Wydawanie zaświadczeń lekarskich o zdolności pracowników do pracy. W okresie obowiązywania umowy do dnia 31.12.2019 r. Zamawiający zleci Wykonawcy przebadanie z zakresu medycyny pracy łącznie ok 53* osób zgodnie z załącznikiem nr 1. <p>* W okresie trwania umowy prawdopodobna jest zmiana listy osób podlegających określonym badaniom w związku z rotacją personelu Zamawiającego.</p>
<p>4) Pożądany termin wykonania i warunki płatności</p>	<p>Od 02.01.2018 r. do 31.12.2019 r., płatność faktury 21 dni od daty otrzymania faktury</p>
<p>5) Warunki udziału:</p>	
<p>5.1) Wiedza i doświadczenie:</p>	<p>Wykonanie co najmniej jednego podobnego zamówienia przez okres minimum 1 roku lub trwającego minimum 1 rok.</p>
<p>5.2) Referencje:</p>	<p>Wymagane, należy dołączyć do oferty.</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>Konieczny do realizacji zadania</p>
<p>5.5) Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:</p>	<p>Konieczne do realizacji zadania</p>
<p>6) Miejsce i forma składania zgłoszeń:</p>	<p>Siedziba WIOŚ Warszawa, ul. Bartycka 110 A, 00-716 Warszawa:</p> <ul style="list-style-type: none"> – osobiście w godzinach pracy Inspektoratu lub – drogą pocztową (decyduje data wpływu do WIOŚ) lub – drogą elektroniczną na e-mail: zamowienia@wios.warszawa.pl (w temacie wiadomości prosimy wpisać: „Oferta do zapytania nr 90/2017”).
<p>7) Termin składania zgłoszeń:</p>	<p>Do dnia 08.12.2017 r.</p>
<p>8) Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego:</p>	<p>Tadeusz Kosior – Naczelnik Wydziału AT tel. 22 651 07 07 wew. 2008</p>

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.**
2. **Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie zastrzega sobie prawo kontaktu jedynie z wybranymi podmiotami.**
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.**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA W ZAŁĄCZENIU

30.11.2017

II ZASTĘPCA MAZOWIECKIEGO WOJEWÓDZKIEGO
INSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA

Joanna Piekutowska

Joanna Piekutowska

Włoch

Zakres i ilość planowanych badań

W okresie obowiązywania umowy do dnia 31.12.2019 r. Zamawiający zleci Wykonawcy przebadanie z zakresu medycyny pracy (badania okresowe) łącznie 53 osób.*

Poniżej podane zestawienie badań jest tylko poglądowe w celu określenia potencjalnych kosztów. Właściwe badania określa lekarz medycyny pracy zgodnie z przepisami.

- a) 14* osób na stanowisku biurowym - praca przy monitorze ekranowym:
 - Konsultacja okulistyczna,
 - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
- b) 7* osób na stanowisku inspektora w terenie - praca przy monitorze ekranowym, prowadzenie pojazdów służbowych:
 - Glukoza,
 - EKG,
 - Konsultacja laryngologiczna,
 - Konsultacja neurologiczna,
 - Konsultacja okulistyczna,
 - Badanie psychologiczne (badanie wstępne),
 - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
- c) 7* osób na stanowisku pracownik pobierający próby na wysokości i prowadzenie pojazdów służbowych:
 - Glukoza,
 - EKG,
 - Konsultacja laryngologiczna,
 - Konsultacja neurologiczna,
 - Konsultacja okulistyczna,
 - Badanie psychologiczne (badanie wstępne),
 - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
- d) 12* osób na stanowisku pracownik laboratorium wykonujący analizy, mający kontakt z kwasami, rozpuszczalnikami, monitorem ekranowym:
 - Badania analityczne (mocz, badanie ogólne, morfologia, OB, retikulocyty, bilirubina całkowita, transaminazy, GGTP),
 - Spirometria,
 - Konsultacja okulistyczna,
 - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
- e) 12* osób pracujących na stanowiska kierowniczym, decyzyjnym:
 - Cholesterol:
 - EKG,
 - Konsultacja okulistyczna,
 - Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy,
- f) 1* osoba pracująca na stanowisku biurowym + kierowca - praca przy monitorze ekranowym, prowadzenie pojazdu służbowego:
 - Glukoza,
 - EKG,
 - Konsultacja laryngologiczna,
 - Konsultacji neurologiczna,
 - Konsultacja okulistyczna,
 - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy,

– Psychotechnika (badania wstępne).

*W okresie trwania umowy prawdopodobna jest zmiana liczby pracowników podlegających powyższym badaniom np. w związku z rotacją personelu Zleceniodawcy.

30.11.2017

II ZASTĘPCA MAZOWIECKIEGO WOJEWÓDZKIEGO
INSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA

Joanna Piekutowska
Joanna Piekutowska

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

.....
(miejsowość, data)

Nazwa i adres wykonawcy

Nr telefonu:

Nr faksu:

E-mail:

Osoba do kontaktu:

.....
(pieczętka)

FORMULARZ DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 90/2017

Oferujemy wykonanie usługi świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej 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 reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert wstępnych) następujące podobne, usługi 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				

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

3. Oświadczamy, że posiadamy następujący potencjał techniczny:

4. Oświadczamy, że dysponujemy następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Imię nazwisko: Kompetencje, wykształcenie, uprawnienia, doświadczenie itp.:.....

.....
(Podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

