

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: Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie, ul. Bartycka 110A, 00-716 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 22 651 07 07, faks 22 651 06 76	
2) Nazwa nadana zamówieniu:	Zapytanie nr 1/2018 – Usługa świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ Warszawa Delegatura w Płocku
3) Opis przedmiotu zamówienia:	<p>Usługa świadczenia profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników WIOŚ Delegatura w Płocku 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 31.12.2019 r. Zleceniodawca zleci Zleceniobiorcy przebadanie z zakresu medycyny pracy (badania okresowe) łącznie 15* 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. Zamawiający zastrzega możliwość wypowiedzenia umowy w każdym czasie z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia. Placówka musi znajdować się w Płocku.</p>
4) Pożądany termin wykonania i warunki płatności	Od 01.02.2018 r. do 31.12.2019 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>Siedziba Delegatury WIOŚ w Płocku, ul. Kolegialna 15, 09-402 Płock:</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: plock@wios.warszawa.pl (w temacie wiadomości prosimy wpisać: „Oferta do zapytania nr 1/2018”).

7) Termin składania zgłoszeń:	Do dnia 18.01.2018 r. do godz. 15.00.
8) Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego:	Aleksandra Huberuk – specjalista ds. adm.-tech. tel. 24-262-94-01 wew. 1

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

NACZELNIK WYDZIAŁU
ADMINISTRACYJNO – TECHNICZNEGO
/-/
Tadeusz Kosior
10.01.2018 r.

Zamawiający:

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie
ul. Bartycka 110A, 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: _____

.....
(pieczęćka)

FORMULARZ DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/2018

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

(słownie zł:.....)

plus..... % podatku VAT w kwociezł

(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)

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 15 osób*:

- A) 5* osoby na stanowisku biurowym – praca przy monitorze komputerowym:
 - Konsultacja okulistyczna,
 - Zaświadczenie lekarza medycyny pracy.

- B) 6* 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 (badania wstępne).

- 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 (badania wstępne).

- D) 3* osoby na stanowisku pracownik pobierający próby + pomiary hałasu + prowadzenie samochodów służbowych:
 - Glukoza,
 - EKG,
 - konsultacja laryngologiczna,
 - konsultacja okulistyczna,
 - zaświadczenie lekarza medycyny pracy,
 - Psychotechnika (badania wstępne).

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