



Gliwice dnia 23.11.2023 r.

znak sprawy: ZSTI.1751.1.2023

WYKONAWCY

Dyrektor Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych w Gliwicach, ul. Chorzowska 5

ZAPRASZA

do złożenia propozycji cenowej na zadanie pn.:

***Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy pracowników
Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych w Gliwicach***

*bez zastosowania ustawy PZP z uwagi na wartość zamówienia poniżej progu określonego
w art. 2 ust.1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych*

1. Opis sposobu przygotowania propozycji cenowej:

- 1.1. należy ją złożyć w formie pisemnej (osobiście, listownie) - na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: propozycja cenowa na zadanie pn.:

*Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy pracowników
Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych w Gliwicach.*

- 1.2. w wersji elektronicznej na e-mail: sekretariat@zsti.gliwice.eu
- 1.3. ceny w niej podane, mają być wyrażone cyfrowo i słownie,
- 1.4. ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
- 1.5. ma obejmować całość zamówienia (*dokument powinien być podpisany i opieczętowany*)

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- 2.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie medycyny pracy pracowników Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych w Gliwicach zgodnie z postanowieniami ustawy z dn. 27.06.1997r. o służbie medycyny pracy oraz formularzem cenowym Załącznik nr 1 w zakresie wykonywania profilaktycznych badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych.
- 2.2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania badań stanowiących przedmiot zapytania ofertowego w czasie nie dłuższym niż pięć dni roboczych.
- 2.3. Badania wykonywane będą przez wykwalifikowany personel posiadający wszelkie niezbędne, wymagane przepisami prawa uprawnienia do świadczenia usług stanowiących przedmiot zamówienia. Wykonawca musi dysponować personelem zdolnym do terminowego wykonania zamówienia w zakresie posiadanych uprawnień

- 2.4. Ze względów organizacyjnych wynikających z miejsca zatrudnienia pracowników Zamawiający wymaga, aby placówka medyczna lub laboratorium realizujące przedmiot zamówienia znajdowała/y się na terenie miasta Gliwice
3. **Wymagany termin realizacji zamówienia:** w okresie 12 miesięcy z mocą obowiązywania od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
4. **Opis sposobu obliczenia ceny w składanej propozycji cenowej:**
- 4.1. oferowaną cenę należy podać w PLN
 - 4.2. cenę podaną w propozycji należy obliczyć uwzględniając cały zakres usługi określony w oparciu o przedmiot zamówienia,
 - 4.3. obliczona przez Wykonawcę cena propozycji powinna zawierać wszelkie koszty jakie Wykonawca uważa za niezbędne do terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, oraz wszelkie wymagane przepisami podatki i opłaty a w szczególności VAT,
 - 4.4. cena podana przez Wykonawcę nie może ulec zmianie i będzie obowiązująca przez okres realizacji zamówienia,
 - 4.5. Zamawiający wybierze propozycję odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymogom i o najniższej cenie.
 - 4.6. Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji cenowych z Wykonawcą, którego propozycja została wybrana jako najkorzystniejsza cenowo.
5. Wykonawca dostarcza z propozycją cenową formularz cenowy opisu przedmiotu zamówienia.
6. Złożenie propozycji cenowej nie stanowi zobowiązania do podpisania umowy.
7. **Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:**
Propozycję cenową wraz z formularzem cenowym opisu przedmiotu zamówienia należy złożyć w terminie do **dnia 01.12.2023 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego zgodnie z punktem nr 1 zaproszenia.
Propozycja otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie propozycję przed terminem upływu jej składania.
8. **Termin rozpatrzenia propozycji cenowej:**
Rozpatrzenie złożonych propozycji cenowych nastąpi w **dniu 01.12.2023 r. o godz. 11:00**.
Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z Wykonawcą, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
9. **Osobami uprawnionymi do kontaktów ze zleceniobiorcami są:**
Anna Woroch – kierownik gospodarczy, pok. nr 136 I piętro, tel. 032/230-68-31 wew. 30, e-mail: a.woroch@zsti.gliwice.pl

Anna Woroch
kierownik gospodarczy

.....
przygotowała

Janusz Magiera
dyrektor ZSTI

.....
podpisał

W załączeniu:

1. Załącznik nr 1 - Formularz cenowy opisu przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2 - Wzór umowy
3. Załącznik nr 3 - Propozycja cenowa



Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych w Gliwicach

ul. Chorzowska 5, 44-100 Gliwice

telefon/fax: (32) 230 68 31
e-mail: sekretariat@zsti.gliwice.eu
Internet: www.zsti.gliwice.pl

Wykonawca:

Adres:

Nr tel./fax:

ZAŁĄCZNIK nr 1 do umowy nr Z
dn.....

Formularz cenowy badań profilaktycznych na rok 2024

| Lp | Stanowiska pracy | Czynniki szkodliwe i uciążliwe | Zakres badań | Przewidywana ilość badań | Cena brutto 1 badania | Wartość Brutto |
|----|------------------------------------|--|--|--------------------------|-----------------------|-----------------|
| | | | | | | (kol.5 x kol.6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Kadra kierownicza | 1. Praca na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy co najmniej 4 godziny na dobę 2. Niekorzystne czynniki psychospołeczne: a) zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością, b) zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi c) stres | - EKG - cholesterol - badanie w zakresie okulistycznym - badania lekarskie - badanie laboratoryjne: lipidogram | 2 | | |
| 2. | Pracownicy administracyjno-biurowi | 1. Praca na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy co najmniej 4 godziny na dobę 2. Niekorzystne czynniki psychospołeczne: a) zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi, b) stres | - Badanie lekarza medycyny pracy - Badanie w zakresie okulistycznym - Badanie laboratoryjne: lipidogram - Badanie EKG | 3 | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|---|----|--|--|
| 3. | Pracownicy obsługi (recepjonistki, robotnik do pracy lekkiej). | 1. Praca na wysokości 2. Praca zmianowa + pora nocna | - Badanie lekarza medycyny pracy - Badanie w zakresie okulistycznym - Badanie e zakresie neurologicznym - Badanie laboratoryjne: poziom glukozy we krwi | 6 | | |
| 4. | Pracownicy obsługi (konserwatorzy) | 1. Praca na wysokości (pow. 3M) 2. Wykonywanie ręcznych prac transportowych 3. Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym na pracę powyżej 1500 kcal (8 godzin lub 3kcal/min) dla mężczyzn i powyżej 1000 kcal (8 godzin lub ponad 2kcal/min) dla kobiet | - Badanie lekarza medycyny pracy - Badanie w zakresie okulistycznym - Badanie w zakresie neurologicznym - Badanie EKG - Badanie laboratoryjne: poziom glukozy we krwi | 2 | | |
| 5. | Pracownicy obsługi kuchni i stołówki | 1. Praca na wysokości 2. Wykonywanie ręcznych prac transportowych 3. Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym na pracę powyżej 1500 kcal (8 godzin lub 3kcal/min) dla mężczyzn i powyżej 1000 kcal (8 godzin lub ponad 2kcal/min) dla kobiet | - Badanie lekarza medycyny pracy - Badanie w zakresie okulistycznym - Badanie w zakresie neurologicznym - Badanie EKG - Badanie laboratoryjne: poziom glukozy we krwi | 7 | | |
| 6. | Nauczyciele (bez nauczycieli przedmiotów informatycznych) | 1. Niekorzystne czynniki psychospołeczne: a) zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi b) stres 2. Praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego | - Badanie lekarza medycyny pracy - Badanie w oceny wydolności narządu głosu - Badanie EKG - Badanie laboratoryjne lipidogram | 21 | | |
| 7. | Nauczyciele przedmiotów informatycznych | 1. Praca na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy co najmniej 4 godziny na dobę 2. Niekorzystne czynniki psychospołeczne: a) zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi b) stres 3. Praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego | - Badanie lekarza medycyny pracy - Badanie w oceny wydolności narządu głosu - Badanie w zakresie okulistycznym - Badanie EKG - Badanie laboratoryjne lipidogram | 7 | | |
| 8. | Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych | | - Badanie lekarza medycyny pracy | 44 | | |
| 9. | Badania kontrolne po chorobowym powyżej 30 dni. | | - Badanie lekarza medycyny pracy | 6 | | |

| | | | | | | |
|---------------|---|--|----------------------------------|------------|--|----------|
| 10. | Urlop zdrowotny dla poratowania zdrowia | | - Badanie lekarza medycyny pracy | 3 | | |
| RAZEM: | | | | 101 | | 0 |

Słownie:

Przewidywane ilości badanych pracowników mają wyłącznie charakter szacunkowy w celu oszacowania przybliżonej łącznej wartości za realizację zamówienia w całym okresie objętym umową.

Zamawiający zastrzega, że liczba ilości pracowniczych badań lekarskich może ulec zmianie w trakcie trwania

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA

.....

(pieczętka wykonawcy, nazwa, adres)

tel.

NIP.....

nr rachunku bankowego:.....

PROPOZYCJA CENOWA**na zadanie pn.:*****Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy pracowników
Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych w Gliwicach***

bez stosowania ustawy Pzp z uwagi na wartość zamówienia poniżej progu określonego w art.
2 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

Łączna cena netto: zł (słownie:)

wartość VAT: zł (słownie:)

Łączna cena brutto: zł (słownie:)

2. Wymagany termin realizacji zamówienia: **02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**
3. Warunki płatności: przelew 14 dni od daty otrzymania faktury.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. W przypadku przyjęcia mojej propozycji zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym wzorem.
5. Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Załącznikami do propozycji cenowej stanowiącej integralną część oferty są:
- a/ formularz cenowy – załącznik nr 1
 - b/
 - c/
 - d/ inne

.....
(podpis i pieczętka wykonawcy)