

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z zamiarem zakupu usługi Powiatowy Urząd Pracy w Jędrzejowie zaprasza Firmę:

do złożenia oferty cenowej na wykonywanie:

- A. badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Jędrzejowie (**Zadanie A**) w zakresie określonym ustawą o Służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).
  - B. badań lekarskich dla bezrobotnych i innych uprawnionych osób w związku z uczestnictwem w szkoleniu oraz badań mających na celu stwierdzenie zdolności osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jędrzejowie do wykonywania pracy, odbywania stażu i wykonywania prac społecznie użytecznych lub objęciem innymi formami aktywizacji zawodowej (**Zadanie B**) w zakresie określonym ustawą o Służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).
1. Termin realizacji/wykonania zamówienia: od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022 r.
  2. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej: Powiatowy Urząd Pracy w Jędrzejowie, ul. Okrzei 49B, 28 – 300 Jędrzejów – skrzynka podawcza I piętro lub na adres e-mail: [kije@praca.gov.pl](mailto:kije@praca.gov.pl) do dnia 29.11.2021 roku.
  3. Warunki płatności – zostaną ustalone w umowie na świadczenie usługi.
  4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Jakub Cukrowski
  5. Treść wypełniania obowiązku informacyjnego dla uczestników postępowania o zamówienie publiczne o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 129 000 złotych
    - 1) Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzonym postępowaniem będzie Powiatowy Urząd Pracy w Jędrzejowie REGON 291144911, NIP 6561711782.

Dane do kontaktu:

- pocztą tradycyjną na adres : ul. Okrzei 49 B, 28-300 Jędrzejów,
- tel. 41 380-23-74, fax: 41 386-38-93,
- e-mail: [kije@praca.gov.pl](mailto:kije@praca.gov.pl)

- 2) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Kamil Drozd, tel. 41 3802361, adres email: kije@praca.gov.pl, poczta tradycyjna: ul. Okrzei 49B, 28-300 Jędrzejów.
- 3) Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem. Podstawą prawną ich przetwarzania jest zgoda Oferenta wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu oraz następujące przepisy prawa:
  - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn.zm.),
  - ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164),
- 4) Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia przetwarzane będą przez okres zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jędrzejowie.
- 5) Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.
- 6) W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Oferentowi następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe zawarte są w punkcie 2).
7. Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału i zawarcia umowy.

**Prosimy o zapoznanie się z załączoną specyfikacją zamówienia zamieszczoną w ofertach cenowych wykonawcy (Zadania A i B), a także o ich ewentualne wypełnienie i odesłanie na adres Urzędu.**

**Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie możliwość zmniejszenia planowanej do badania liczby osób.**

Z poważaniem  
Z up. Dyrektora  
**mgr inż. Robert Kruk**  
Zastępca Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy

## OFERTA CENOWA WYKONAWCY (ZADANIE A)

### 1. Treść oferty:

nazwa wykonawcy .....

adres wykonawcy .....

NIP.....

Regon .....

nr rachunku bankowego .....

**Przedmiot zamówienia: Wykonywanie w roku 2022 badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Jędrzejowie w zakresie określonym ustawą o Służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).**

### 2.Cennik badań objętych zamówieniem

Lp.	Nazwa badania	Planowana ilość osób	Cena jednostkowa	Wartość rub 3 x rub 4
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Morfologia z rozmazem	24		
2.	Morfologia bez rozmazu	24		
3.	OB	24		
4.	Mocz badanie ogólne	24		
5.	Cholesterol	24		
6.	Cukier we krwi (glukoza)	24		
7.	Bilirubina	6		
8.	RTG duży	24		
9.	EKG	24		
10.	Badanie okulistyczne	24		
11.	Badanie kardiologiczne	6		
12.	Badanie lekarskie ogólne	24		
RAZEM				

3.Słownie (razem ).....

4.Badania prowadzone będą w dniach **od poniedziałku do piątku**

5 Miejsce realizacji badań: **miasto Jędrzejów.**

6.Dostępność lekarza z uprawnieniami z zakresu Medycyny Pracy: **co najmniej raz w tygodniu.**

7. Adres i godziny wykonywanych badań:

.....  
.....  
.....

8. Realizacja zamówienia publicznego według podanych cen jednostkowych od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

9. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

10. W razie wyboru mojej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

11. Oświadczam (-y), że:

- posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadam (-y) wiedzę i doświadczenie,
- dysponuję (dysponujemy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się (znajdujemy się) w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- na podstawie art. 108 ustawy Pzp. nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,

..... dnia.....

.....  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,  
pieczęć wykonawcy

Z up. Dyrektora  
**mgr inż. Robert Kruk**  
Zastępca Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy

**OFERTA CENOWA WYKONAWCY (ZADANIE B)**

1. Treść oferty:

nazwa wykonawcy .....

adres wykonawcy .....

NIP .....

Regon .....

nr rachunku bankowego .....

Przedmiot zamówienia: **Wykonywanie w roku 2022 badań lekarskich dla bezrobotnych i innych uprawnionych osób w związku z uczestnictwem w szkoleniu oraz badań mających na celu stwierdzenie zdolności osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jędrzejowie do wykonywania pracy, odbywania stażu i wykonywania prac społecznie użytecznych lub objęciem innymi formami aktywizacji zawodowej w zakresie określonym ustawą o Służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).**

2.Cennik badań objętych zamówieniem

Lp.	Nazwa badania	Planowana ilość osób	Cena jednostkowa	Wartość rub 3 x rub 4
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Morfologia bez rozmazu	40		
2.	Morfologia z rozmazem	7		
3.	OB	40		
4.	Mocz badanie ogólne	20		
5.	Cholesterol	7		
6.	Cukier we krwi (glukoza)	40		
7.	Bilirubina	7		
8.	Alat	10		
9.	Aspat	10		
10.	HBS	7		
11.	WR	7		
12.	RTG duży	20		
13.	EKG	20		
14.	Badanie okulistyczne	40		
15.	Badanie neurologiczne	27		
16.	Badanie laryngologiczne	30		
17.	Badanie spirometryczne	10		
18.	Badanie audiometryczne	30		
19.	Badanie kardiologiczne	5		
20.	Badanie lekarskie ogólne	40		
21.	Koszt badań lekarskich warunkujących udział w szkoleniach z zakresu prawa jazdy *	10		
<b>RAZEM</b>				

\*koszty badań lekarskich zgodnie z art. 79a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz.1212)

3.Słownie (razem ).....

4.Badania prowadzone będą w dniach **od poniedziałku do piątku**

5 Miejsce realizacji badań: **miasto Jędrzejów.**

6.Dostępność lekarza z uprawnieniami z zakresu Medycyny Pracy: **co najmniej raz w tygodniu.**

7. Adres i godziny wykonywanych badań:

.....  
.....  
.....

8. Realizacja zamówienia publicznego według podanych cen jednostkowych od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

9.Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

10.W razie wyboru mojej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

11.Oświadczam (-y), że:

- posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadam (-y) wiedzę i doświadczenie,
- dysponuję (dysponujemy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajduję się (znajdujemy się)w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- na podstawie art. 108 ustawy Pzp. nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,

....., dnia.....

.....  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,  
pieczęć wykonawcy

Z up. Dyrektora  
**mgr inż. Robert Kruk**  
Zastępca Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy